

|                |         |
|----------------|---------|
| <b>Requête</b> |         |
| <b>Dossier</b> | 1230184 |
| <b>Cas</b>     |         |

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

| ASSOCIATION REQUÉRANTE  | EMPLOYEUR   |
|---|---|
| Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. | Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète. |
| Nom : Syndicat canadien de la fonction publique, section locale 5489          | Nom : Municipalité régionale de comté de La Matapédia   |
| Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100                            | Adresse : 420, route 132 Ouest  |
| Ville : Montréal  | Ville : Amqui   |
| Code postal : H2M 2V9   | Code postal : G5J 2G6   |
| Téléphone : 514-384-9681  | Téléphone : (418) 629-2053  |
| Télécopieur : 514-384-9680  | Télécopieur : (418) 629-3195  |
| Courriel :  | Courriel : administration@mrcmatapedia.quebec   |

Association affiliée à : FTQ



| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE                      | ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)                                   |
|---|--|
| Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. | Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. |
| Nom :                                       | Tous les établissements                                    |
| Adresse :                                   |  |
| Ville :                                     |  |
| Code postal :                               |  |
| Téléphone :                                 | Adresse :  |
| Télécopieur :                               | Téléphone :  |
| Courriel :                                  | Télécopieur :  |

Type d'entreprise : Municipalité régionale de comté

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

Tous les salariés au sens du Code du travail.

## MANDATAIRES

|  |  |
|--|--|
| M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Julien Jean-Lefebvre   | M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert             |
| Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100   | Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100   |
| Ville : Montréal   | Ville : Montréal   |
| Code postal : H2M 2V9  | Code postal : H2M 2V9  |
| Téléphone : 514-668-6378   | Téléphone : 514-384-9681   |
| Télécopieur : 514-384-9680   | Télécopieur : 514-384-9680   |
| Courriel : jjeanlefebvre@scfp.ca   | Courriel : malbert@scfp.ca   |
| <br>Signature | <br>Signature |

Fait à Montréal ce 30e jour de mai de l'année 2021  
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

## REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

|  |
|--|
| M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Julien Jean-Lefebvre |
| Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100   |
| Ville : Montréal   |
| Code postal : H2M 2V9  |
| Téléphone : 514-668-6378   |
| Télécopieur : 514-384-9680   |
| Courriel : jjeanlefebvre@scfp.ca   |

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

## FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS

|   |   |  |
|---|---|--|
| Tribunal administratif du travail<br>900, boulevard René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage<br>Québec (Québec) G1R 6C9<br>Téléphone : 418 643-3208<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 418 643-8946 | <b>Preuve de réception</b><br>(Ne rien inscrire dans cette case.) | Tribunal administratif du travail<br>35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage<br>Montréal (Québec) H3L 3T1<br>Téléphone : 514 864-3646<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 514 873-3112 |
|---|---|--|