

Requête	
Dossier	
CAS	

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

Dossier: 1383982

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 (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : <i>Syndicat du palmar et des employés de chantiers-apprentis</i>	Nom : <i>Municipalité de Saint-Basile</i>
Adresse : <i>990, avenue de Beauséjour Bureau 600</i>	Adresse : <i>165, rue d'Ardenay</i>
Ville : <i>Québec</i>	Ville : <i>St-Basile</i>
Code postal : <i>G1W 0E8</i>	Code postal : <i>G0S 2P0</i>
Téléphone :	Téléphone :
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel :	Courriel :

Association affiliée à :

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 :	<i>Tous les établissements</i>
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : *Service incendie municipal*

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

« Tous les propriétaires et employés, salariés ou non du code du travail. »

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : <i>Jacques Vaillancourt</i>	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : <i>Jacques Séguin</i>
Adresse : <i>990, avenue de Beauséjour Bureau 600</i>	Adresse : <i>990, avenue de Beauséjour Bureau 600</i>
Ville : <i>Québec</i>	Ville : <i>Québec</i>
Code postal : <i>G1W 0E8</i>	Code postal : <i>G1W 0E8</i>
Téléphone : <i>418-525-2771</i>	Téléphone :
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : <i>VaillancourtJ@cmv.ac.ca</i>	Courriel :
<i>Jacques Vaillancourt</i> Signature	<i>Jacques Séguin</i> Signature

Fait à *Québec* ce *17^{ème}* jour de *septembre* de l'année *2024*
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 : <i>Jacques Vaillancourt</i>	
Adresse : <i>Même</i>	Téléphone : <i>Même</i>
Ville :	Télécopieur :
Code postal :	Courriel :

→ 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 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 854-3646 Télécopieur : 418 643-8946	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 854-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112

TAT - 2024-09-17 - 11:20:44