

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 (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat des pompiers et pompières du Québec, section locale Notre-Dame-de-la-Merci, SCFP 7230	Nom : Municipalité de Notre-Dame-de-la-Merci
Adresse : 565 Boul Crémazie E, bureau 7100	Adresse : 1900, montée de la Réserve
Ville : Montréal	Ville : Notre-Dame-de-la-Merci
Code postal : H2M 2V9	Code postal : J0T 2A0
Téléphone : (514) 384-9681	Téléphone : 819 424-2113
Télécopieur : 514 384-9680	Télécopieur : 819 424-7347
Courriel :	Courriel : dg@mun-ndm.ca



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 :	Tous les établissements
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Service de sécurité incendie

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
Tous les pompiers et pompières au sens du Code du Travail.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Martin Charron	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Salem Billard
Adresse : 565 Boul Crémazie E, bureau 7100	Adresse : 5050, boulevard des Gradins, bureau 200
Ville : Montréal	Ville : Québec
Code postal : H2M 2V9	Code postal : G2J 1P8
Téléphone : (514) 384-9681	Téléphone : 418 627-7737
Télécopieur : 514 384-9680	Télécopieur : 418 627-4877
Courriel : mcharron@scfp.ca	Courriel : sbillard@scfp.ca
 Signature	 Signature

Fait à Québec ce 24e jour de octobre 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 : Martin Charron	
Adresse : 565 Boul Crémazie E, bureau 7100	Téléphone : (514) 384-968
Ville : Montréal	Télécopieur : 514 384-9680
Code postal : H2M 2V9	Courriel : mcharron@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 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca