

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

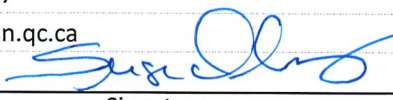

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat régional des employés(es) Municipaux de la Mauricie (CSN)	Nom : Régie des services de sécurité incendie regroupés de la MRC de Maskinongé
Adresse : 550, rue Saint-Georges	Adresse : 2831, rue Henri-Paul-Milot – Local 100
Ville : Trois-Rivières	Ville : Saint-Paulin
Code postal : G9A 2K8	Code postal : J0K 3G0
Téléphone : 819 378-5419	Téléphone : 819 268-6797
Télécopieur : 819 378-1827	Télécopieur :
Courriel : johanne.lapointe@csn.qc.ca	Courriel : di@rsirmaski.ca

Association affiliée à : CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX

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 :	
Adresse :	
Ville : Montréal	
Code postal	
Téléphone :	Adresse : 2831, rue Henri-Paul-Milot – Local 100 Saint-Paulin (Québec) J0K 3G0
Télécopieur :	Téléphone : 819 268-6797
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Services de sécurité incendie

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 : Serge Olivier	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Johanne Lapointe
Adresse : 550, rue Saint-Georges	Adresse : 550, rue Saint-Georges
Ville : Trois-Rivières	Ville : Trois-Rivières
Code postal : G9A 2K8	Code postal : G9A 2K8
Téléphone : 819 472-9999	Téléphone : 819 378-5419
Télécopieur : 819 378-1827	Télécopieur : 819 378-1827
Courriel : serge.olivier@csn.qc.ca	Courriel : johanne.lapointe@csn.qc.ca
 Signature	 Signature
Fait à Trois-Rivières ce 1 ^{er} jour de décembre de l'année 2022 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 : Serge Olivier	
Adresse : 550, rue Saint-Georges	Téléphone : 819 472-9999
Ville : Trois-Rivières	Télécopieur : 819 378-1827
Code postal : G9A 2K8	Courriel : serge.olivier@csn.qc.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