

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 assistants de recherche et enseignement à Concordia (SAREC) - Alliance de la Fonction publique du Canada (AFPC)	Nom : Université Concordia
Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104	Adresse : 1455 boulevard Maisonneuve Ouest
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2S 3L5	Code postal : H3G 1M8
Téléphone : 514-875-7100	Téléphone : 514-848-2424, ext 3666
Télécopieur : 514-875-8399	Télécopieur : 514-848-2844
Courriel :	Courriel : hr-reception@concordia.ca

Association affiliée à :

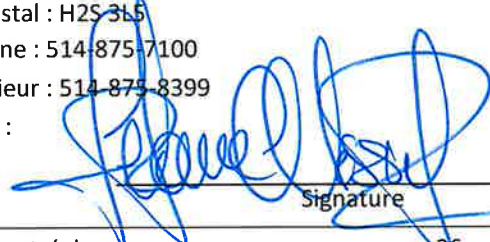
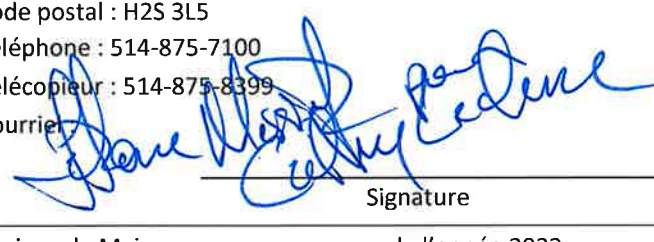
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise :

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

« Tous les auxiliaires de recherche (RA) étudiants et tous les auxiliaires d'enseignement (TA) salariés au sens du Code du travail, à l'exclusion des auxiliaires d'enseignement qui reçoivent des subventions ou des bourses et tous ceux qui ont le statut de stagiaire ».

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Jérôme Messier	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Cathy Leclerc
Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104	Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2S 3L5	Code postal : H2S 3L5
Téléphone : 514-875-7100	Téléphone : 514-875-7100
Télécopieur : 514-875-8399	Télécopieur : 514-875-8399
Courriel :	Courriel :
 Signature	 Signature
Fait à Montréal	jour de Mai
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	de l'année 2023

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Jérôme Messier	Téléphone : 514-875-7100
Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104	Télécopieur : 514-875-8399
Ville : Montréal	Courriel :
Code postal : H2S 3L5	

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

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS

<p>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</p>	<p>Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)</p>	<p>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</p>
---	---	---