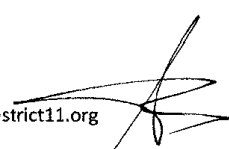





Requête	
Dossier	
Cas	

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR	
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.  Nom : Association International des Machinistes et des travailleurs et travailleuses de l'aérospatiale, section locale 712 Adresse : 303-100 Alexis-Nihon Ville : Montreal Code postal : H4M 2N8 Téléphone : Télécopieur : (514) 332-3623 Courriel :	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 : Daher Adresse : 550 rue McArthur Ville : St-Laurent Code postal : H4T 1X8 Téléphone : 438-334-3481 Télécopieur : Courriel :	
Association affiliée à : FTQ		
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)	
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom :  Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Tout les établissement au Québec (incluant ceux de ses clients) à l'exception du siège social au 2100-1000 rue De La Gauchetière, Montreal  Adresse : Téléphone : 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 salariés au sens du Code du Travail à l'exception des employés de bureau et ceux automatiquement exclus pas la loi		
MANDATAIRES		
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alessandro Bernardelli Adresse : 102-5255 Henri-Bourassa O Ville : St-Laurent Code postal : h4r2m6 Téléphone : 5149561578 Télécopieur : 5149561737 Courriel : abernardelli@aimtadistrict11.org   Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Éric Gagné Adresse : 102-5255 Henri-Bourassa O Ville : St-Laurent Code postal : h4r2m6 Téléphone : Télécopieur : Courriel :   Signature	
Fait à St-Laurent ce 21 jour de février 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 : Yvon Paiement Adresse : 303-100 Alexis-Nihon Ville : Montreal Code postal : H4M 2N8 Téléphone : 5148214457 Télécopieur : Courriel : y.paiement@aimta712.org		
➔ 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 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	<b>Preuve de réception</b> (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112

TAT - 2021-02-21 - 14:19:02