

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.	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 travailleurs des services funéraires Dignité	Nom : Salons Funéraires T. Sansregret Ltée.
Adresse : 1123, chemin Arel	Adresse : 3198, rue Ontario Est
Ville : Melbourne	Ville : Montréal
Code postal : J0B 2B0	Code postal : H1W1P2
Téléphone : 514-730-9918	Téléphone : 514-527-4126
Télécopieur : 819-826-2458	Télécopieur :
Courriel : dbelleville@dbrt.ca	Courriel :

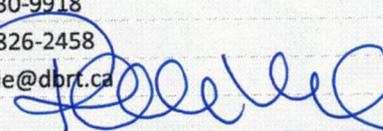
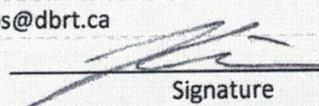
Association affiliée à :

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 : Association des employé(e)s de T. Sansregret	3198, rue Ontario Est, Montréal (Qc) H1W1P2 Et 4419, rue Beaubien Est, Montréal (Qc) H1T1T2
Adresse : 1123 chemin Arel	
Ville : Melbourne	
Code postal : J0B2B0	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Maisons funéraires

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 »

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Dominic Belleville	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Jonathan Deschênes
Adresse : 1123 chemin Arel	Adresse : 1123, chemin Arel
Ville : Melbourne (Québec)	Ville : Melbourne (Québec)
Code postal : J0B2B0	Code postal : J0B2B0
Téléphone : 514-730-9918	Téléphone : 450-602-6188
Télécopieur : 819-826-2458	Télécopieur : 819-826-2458
Courriel : dbelleville@dbrt.ca	Courriel : jdeschenes@dbrt.ca
 Signature	 Signature

Fait à Melbourne ce 1 jour de mars 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 : Dominic Belleville	
Adresse : 1123, chemin Arel	Téléphone : 514-730-9918
Ville : Melbourne (Québec)	Télécopieur : 819-826-2458
Code postal : J0B2B0	Courriel : dbelleville@dbrt.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 : 1 866 864-3646 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 : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112