

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 : Fraternité des Syndicats de l'Industrie et du Commerce	Nom : STAPLES PROFESSIONNEL INC.
Adresse : 59, chemin de Mountain View	Adresse : 550 Pendant Drive
Ville : Saint-Gabriel de Valcartier	Ville : Mississauga (Ontario)
Code postal : G0A 4S0	Code postal : L5T 2W6
Téléphone :	Téléphone :
Télécopieur : 866-277-1134	Télécopieur :
Courriel :	Courriel :

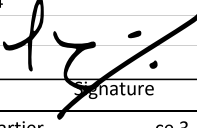

Association affiliée à : Indépendant

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexer la liste au formulaire.
Nom : SYNDICAT DES TRAVAILLEURS (EUSES) INDÉPENDANTS DU QUÉBEC (STIQ)	1616, rue Eiffel Boucherville (Québec) J4B 8N3
Adresse : 59, chemin de Mountain View	
Ville : Saint-Gabriel de Valcartier	
Code postal : G0A 4S0	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur : 866-277-1134	Téléphone : 450-449-8470
Courriel :	Télécopieur : 450-449-2065

Type d'entreprise : Centre de distribution

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, préposés à l'entrepôt. »

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Henry Gagné	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Benoit Chrétien
Adresse : 59, chemin de Mountain View	Adresse : 59, chemin de Mountain View
Ville : Saint-Gabriel de Valcartier	Ville : Saint-Gabriel de Valcartier
Code postal : G0A 4S0	Code postal : G0A 4S0
Téléphone :	Téléphone :
Télécopieur : 866-277-1134	Télécopieur : 866-277-1134
Courriel :	Courriel :
 Signature	 Signature
Fait à Saint-Gabriel de Valcartier le 3 ^e jour de août 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 : Henry Gagné	
Adresse : 59, chemin de Mountain View	Téléphone :
Ville : Saint-Gabriel de Valcartier	Télécopieur : 866-277-1134
Code postal : G0A 4S0	Courriel : hgagne@fsic.info

→ 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 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 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 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca