

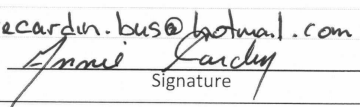
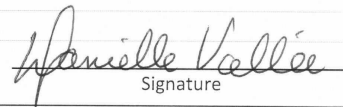
REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Association des chauffeurs de Autobus Beaconsfield Adresse : 647, 6e avenue Ville : Lachine Code postal : H8S 2Y4 Téléphone : (438) 886-2655 Télécopieur : Courriel : <u>anniecardin.bus@hotmail.com</u>	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 : Autobus Beaconsfield Inc. Adresse : 400, rue Norman Ville : Montréal Code postal : H8R 1A1 Téléphone : (514) 798-0830 Télécopieur : (514) 448-5632 Courriel :
Association affiliée à :	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : N/A Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Adresse : 400, rue Norman, Montréal. Qc, H8R 1A1 Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise : Transport scolaire

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, des mécaniciens et de ceux automatiquement exclus par la loi.

MANDATAIRES	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Annie Cardin Adresse : 647, 6e avenue Ville : Lachine Code postal : H8S 2Y4 Téléphone : (438) 886-2655 Télécopieur : Courriel : <u>anniecardin.bus@hotmail.com</u>  Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Danielle Vallée Adresse : 647, 6e avenue Ville : Lachine Code postal : H8S 2Y4 Téléphone : (438) 886-2655 Télécopieur : Courriel :  Signature
Fait à Montréal ce 8e jour de septembre de l'année 2021 et signé au nom de l'association par ses mandataires.	

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Annie Cardin Adresse : 647, 6e avenue Ville : Lachine Code postal : H8S 2Y4	Téléphone : (438) 886-2655 Télécopieur : Courriel : <u>anniecardin.bus@hotmail.com</u>

→ 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.vprnt@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.vprnt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca