

<b>Requête</b>	
<b>Dossier</b>	1284264
<b>Cas</b>	

## 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 ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat des pompiers et pompières du Québec, section locale Orford - SCFP 7147	Nom : Municipalité d'Orford
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 2530, chemin du Parc
Ville : Montréal	Ville : Orford (Québec)
Code postal : H2M 2V9	Code postal : J1X 8R8
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : (819) 843-3111
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : (819) 843-2707
Courriel :	Courriel :

Association affiliée à : FTQ



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 : Syndicat des pompiers et pompières du Québec, section locale Orford	Tous les établissements
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 3900	
Ville : Montréal (Québec)	
Code postal : H2M 2V9	
Téléphone : 514-383-4698	Adresse :
Télécopieur : 514-383-6782	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Municipalité - Service d'incendie

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

Tous les pompiers et pompières salariés au sens du Code du travail.

## MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Julien Jean-Lefebvre	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M 2V9	Code postal : H2M 2V9
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 514-384-9681
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : 514-384-9680
Courriel : <a href="mailto:jjeanlefebvre@scfp.ca">jjeanlefebvre@scfp.ca</a>	Courriel : <a href="mailto:malbert@scfp.ca">malbert@scfp.ca</a>
 Signature	 Signature

Fait à Montréal ce 5e jour de juillet de l'année 2022  
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 : Julien Jean-Lefebvre	
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Téléphone : 514-384-9681
Ville : Montréal	Télécopieur : 514-384-9680
Code postal : H2M 2V9	Courriel : <a href="mailto:jjeanlefebvre@scfp.ca">jjeanlefebvre@scfp.ca</a>

→ 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