



REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat des pompiers et pompières de la régie Incendie des Monts Adresse : 630 ave de Buckingham Ville : Gatineau (Québec) Code postal : J8L 2H6 Téléphone : 819-281-1295 Télécopieur : 819-281-4455 Courriel : c.moreau@bmlavocats.ca	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registraireentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. Nom : Régie Incendie des monts Adresse : 4 rue Albert-Bergeron Ville : Sainte-Agathe-des-Monts (Québec) Code postal : J8C2L5 Téléphone : (819) 326-2605 Télécopieur : N/A Courriel : glabonte@ridm.quebec
Association affiliée à : Indépendant	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Le Syndicat des pompiers et pompières du Québec, section locale Régie incendie des Monts Adresse : 565 Boul Crémazie E Bureau 3900 Ville : Montréal, Québec Code postal : H2M 2V6 Téléphone : 514-383-4698 Télécopieur : 514-383-6782 Courriel : htessier@spq-ftq.com	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. tous ses établissements étant utilisés comme poste ou caserne Adresse : Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise : Régie - 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 de la Régie incendie des Monts, salariés au sens du Code du travail à l'exclusion du directeur et du directeur-adjoint »

MANDATAIRES

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Jean Lapierre Adresse : 58 rue Saint-Agathe apprement 10 Ville : Sainte-Agathe-des-Monts Code postal : J8C 2J7 Téléphone : 438-501-8117 Télécopieur : 819-281-4455 Courriel : jean_lapierre@hotmail.com Signé avec ComSigno Cloud (05/07/2023) Vérifiez avec verifio.com ou adobe.com Signature  notarius	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Dany Gagné Adresse : 1920 JC cloutier Ville : sainte lucie des laurentide Code postal : J0T 2J0 Téléphone : 514-449-1596 Télécopieur : 819-281-4455 Courriel : dany_gagne2@hotmail.com Signé par Dany Gagné (05/07/2023) Vérifiez avec verifio.com ou adobe.com Signature  notarius
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fait à Saint-Agathe-des-Monts ce 6 jour de juillet de l'année 2023
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 : Me Charles Moreau Adresse : 630, av. de Buckingham Ville : Gatineau Code postal : J8L 2H6	Téléphone : 819-281-1295 Télécopieur : 819-281-4455 Courriel : c.moreau@bmlavocats.ca
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

→ Documents à déposer avec la requête : formulaires d'adhésion (originaux 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 : 1 800 361-9593 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 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca