

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 : Association des Métiers Mécaniques du Québec (AMMQ)	Nom : Technosoude Inc.
Adresse : 9590 boul. Henri Bourassa est. app Flex7	Adresse : 2371 rue Bauman
Ville : Montréal, Qc	Ville : Jonquière, Qc
Code postal : H1E 1P8	Code postal : G7S 5A9
Téléphone : 514-648-3420	Téléphone : (418) 548-9114
Télécopieur : 514-648-3420	Télécopieur :
Courriel : ammq@outlook.fr	Courriel : info@technosoude.com



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 :	Tous les établissements de l'employeur situés au Québec, à l'exception de celui situé au 2371 rue Bauman, Jonquière, Qc, G7S 5A9
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Installation, montage, modification, réparation, entretien, démantèlement de machinerie

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 et des employés exécutant la fonction d'électricien.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Steve Desrosiers	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Richard Marion
Adresse : 9590 boul. Henri Bourassa est. app Flex7	Adresse : 9590 boul. Henri Bourassa est. app Flex7
Ville : Montréal, Qc	Ville : Montréal, Qc
Code postal : H1E 1P8	Code postal : H1E 1P8
Téléphone : 418-318-1686	Téléphone : 514-409-4101
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : steevedesrosiers@telus.net	Courriel :
 Signature	 Signature
Fait à Montréal	ce 28 ^{ème} jour de septembre
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 : Steve Desrosiers	
Adresse : 1205 St-Jean-Baptiste	Téléphone : 418-318-1686
Ville : Montréal, Qc	Télécopieur :
Code postal : H1B 4A2	Courriel : steevedesrosiers@telus.net

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS