

Requête	
Dossier	1236726
Cas	

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 : Syndicat des pompiers et pompières du Québec, section locale de Victoriaville - SCFP 7102	Nom : Ville de Victoriaville
Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 1 Notre-Dame Ouest, C.P. 370
Ville : Montréal (Québec)	Ville : Victoriaville
Code postal : H2M 2V9	Code postal : G6P 6T2
Téléphone : (514) 384-9681	Téléphone : (819-758-1571
Télécopieur : (514) 384-9680	Télécopieur :
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 : Association des pompiers de Victoriaville - CSN	Tous les établissements
Adresse : 106 boul des Bois-Franc Nord	
Ville : Victoriaville	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel : tomyleclerc@hotmail.com	Télécopieur :

Type d'entreprise : ville

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 du Québec.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Daniel Pépin	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Mathieu Dumont
Adresse : 5050, boulevard des Gradins, bureau 200	Adresse : 5050, boulevard des Gradins, bureau 200
Ville : Québec (Québec)	Ville : Québec (Québec)
Code postal : G2J 1P8	Code postal : G2J 1P8
Téléphone : 418 627-7737	Téléphone : 418 627 7737
Télécopieur : 418 627-4877	Télécopieur : 418 627 4877
Courriel : mdumont@scfp.ca	Courriel : cfortier@scfp.ca
 Signature	 Signature

Fait à Québec ce 12 jour de juillet 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 : Mathieu Dumont	
Adresse : 5050, boulevard des Gradins, bureau 200	Téléphone : 418 627 7737
Ville : Québec (Québec)	Télécopieur : 418 627 4877
Code postal : G2J 1P8	Courriel : mdumont@scfp.ca

➔ 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	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