

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 employées et employés professionnels-les et de bureau, section locale 571, SEPB CTC-FTQ	Nom : Ville de Trois-Rivières
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Adresse : 1325, place de l'Hôtel-de-Ville, C.P. 368
Ville : Montréal	Ville : Trois-Rivières
Code postal : H2M 2W2	Code postal : G9A 5H3
Téléphone : 514 522-6511	Téléphone : 819 374-2002
Télécopieur : 514 522-9000	Télécopieur :
Courriel : montreal@sepb.qc.ca	Courriel :

Association affiliée à : Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec (FTQ)

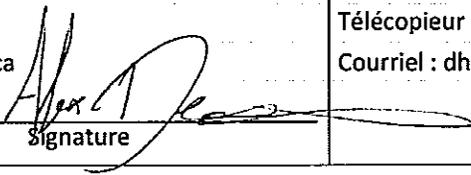
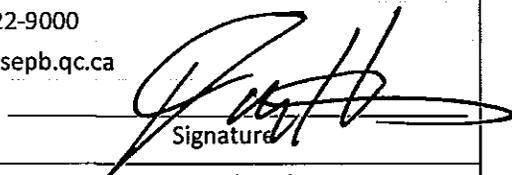
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	Tous les établissements
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise :

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

Tous les professionnels de la Ville de Trois Rivières à l'exception de ceux déjà visés par une accréditation.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alex Desrochers	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Dany Harvey
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M 2W2	Code postal : H2M 2W2
Téléphone : 514 522-6511	Téléphone : 514 522-6511
Télécopieur : 514 522-9000	Télécopieur : 514 522-9000
Courriel : adesrochers@sepb.qc.ca	Courriel : dharvey@sepb.qc.ca
 Signature	 Signature
Fait à Montréal	ce 26 ^e jour de octobre de l'année 2021
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 : Dany Harvey	Téléphone : 514 522-6511
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Télécopieur : 514 522-9000
Ville : Montréal	Courriel : dharvey@sepb.qc.ca
Code postal : H2M 2W2	

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