

Requête	
Dossier	
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 ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat canadien de la fonction publique, section locale 5481	Nom : Alliance de la fonction publique du Canada
Adresse : 565 Boul Crémazie Est	Adresse : 233 rue Gilmour
Ville : Montréal	Ville : Ottawa (Ontario)
Code postal : H2M 1R6	Code postal : K2P 0P1
Téléphone : (514) 382-7747	Téléphone : (613) 560-5447
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : (613) 560-4417
Courriel :	Courriel : villena@psac-afpc.com

Association affiliée à : FTQ


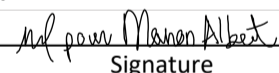
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Tous les établissements sur le territoire du Québec
Nom : Syndicat des employées et employés de syndicats et des organismes collectifs du Québec (SEESOCQ)	
Adresse : 4545 avenue Pierre-de-Coubertin	
Ville : Montréal	
Code postal : H1V 0B2	
Téléphone : 514-247-6692	Adresse :
Télécopieur : 514-221-2208	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Syndicat

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.

## MANDATAIRES

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Myriam Leduc	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert
Adresse : 565 Boul Crémazie Est bureau 7100	Adresse : 565 Boul Crémazie Est bureau 7100
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M1R6	Code postal : H2M1R6
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 514-384-9681
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : 514-384-9680
Courriel : mleduc@scfp.com	Courriel : malbert@scfp.ca
 Signature	 Signature

Fait à Montréal ce 12e jour de février 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 : Myriam Leduc	
Adresse : 565 Boul Crémazie Est bureau 7100	Téléphone : 514-384-9681
Ville : Montréal	Télécopieur : 514-384-9680
Code postal : H2M 1R6	Courriel : mleduc@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 <sup>e</sup> 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 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112
---	--	--