

Requête	
Dossier	1351891
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 des pompiers et pompières du Québec, section locale Hudson - SCFP 7203	Nom : Ville d'Hudson
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 481 rue Main
Ville : Montréal	Ville : Hudson
Code postal : H2M 2V9	Code postal : JOP1H0
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 450-458-5347
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur :
Courriel :	Courriel : rh@ville.hudson.qc.ca


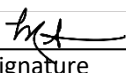
Association affiliée à : FTQ

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
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Ville - 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 et pompières, jusqu'au grade de capitaine inclusivement, salariés au sens du Code du travail.

## MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Joey-Pierre Savoie Ouimet	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M 2V9	Code postal : H2M 2V9
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 514-384-9681
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : 514-384-9680
Courriel : <a href="mailto:jpsouimet@scfp.ca">jpsouimet@scfp.ca</a>	Courriel : <a href="mailto:malbert@scfp.ca">malbert@scfp.ca</a>
 Signature	 Signature

Fait à Montréal ce 13 jour de janvier de l'année 2024  
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 : Michel Dussault	
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Téléphone : 514-384-9681
Ville : Montréal	Télécopieur : 514-384-9680
Code postal : H2M 2V9	Courriel : <a href="mailto:mdussault@scfp.ca">mdussault@scfp.ca</a>

→ 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	<b>Preuve de réception</b> (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
---	---	--