

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 : ASSOCIATION DES TRAVAILLEURS DE LION ÉLECTRIQUE - MIRABEL	Nom : LA COMPAGNIE ÉLECTRIQUE LION
Adresse : 300-3030 Boul. Curée-Labelle	Adresse : 921 ch. de la Rivière-du-Nord
Ville : Laval	Ville : Saint-Jérôme
Code postal : H7P 0H9	Code postal : J7Y 5G2
Téléphone :	Téléphone : 450-432-5466
Télécopieur : (866) 277-1134	Télécopieur :
Courriel :	Courriel : info@thelionelectric.com

Association affiliée à : Indépendant

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 :	9800 Rue Irénée -Vachon
Adresse :	Mirabel, QC J7N 3C5
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Manufacturier d'autobus scolaires

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 occupant les fonctions d'assembleur, de chauffeur, de chef d'équipe, de commis aux pièces, d'électromécanicien, d'homme de cour, d'inspecteur, de magasinier, de manutentionnaire, de préparateur et de technicien.

## MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Henry Gagné	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Benoit Chrétien
Adresse : 300-3030 Boul. Curée-Labelle	Adresse : 300-3030 Boul. Curée-Labelle
Ville : Laval	Ville : Laval
Code postal : H7P 0H9	Code postal : H7P 0H9
Téléphone :	Téléphone :
Télécopieur : (866) 277-1134	Télécopieur :
Courriel :	Courriel :
 Signature	 Signature

Fait à Sainte-Jérôme ce 18 jour de juillet 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 : Henry Gagné	
Adresse : 300-3030 Boul. Curée-Labelle	Téléphone :
Ville : Laval	Télécopieur : (866) 277-1134
Code postal : H7P 0H9	Courriel :

➔ 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
---	---	--