

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat des employées et employés de syndicats et des organismes collectifs du Québec (SEESOCQ) Adresse : CP 3299 Laurentides BDP Ville : Laurentides Code postal : J5M 1A1 Téléphone : 514-247-6692 Télécopieur : 514-221-2208 Courriel : conseil@seesocq.org	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 de l'enseignement de la Pointe-de-l'Île Adresse : 745, 15 ^e Avenue Ville : Montréal Code postal : H1B 3P9 Téléphone : 514-645-4536 Télécopieur : 514-645-6951 Courriel : sylviezielonka@sepi.qc.ca
Association affiliée à : Indépendant	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Syndicat des employées et employés conseil Le Royer Adresse : 745, 15 ^e Avenue Ville : Montréal Code postal : H1B 3P9 Téléphone : 514-645-4536, poste 207 Télécopieur : Courriel : sophiefabris@sepi.qc.ca	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Adresse : 745, 15 ^e Avenue, Montréal, QC, H1B 3P9 Téléphone : 514-645-4536 Télécopieur : 514-645-6951
Type d'entreprise : Syndicat	
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : Tout le personnel conseil salarié au sens du Code du travail	

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Bernard Provencher Adresse : CP 3299 Laurentides BDP Ville : Laurentides Code postal : J5M 1A1 Téléphone : 514-247-6692 Télécopieur : 514-221-2208 Courriel : conseil@seesocq.org  Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Sylvie Majeau Adresse : CP 3299 Laurentides BDP Ville : Laurentides Code postal : J5M 1A1 Téléphone : 514-771-6822 Télécopieur : 514-221-2208 Courriel : negociation@seesocq.org  Signature
Fait à Montréal ce 2 jour de juin de l'année 2025 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 : Bernard Provencher Adresse : CP 3299 Laurentides BDP Ville : Laurentides Code postal : J5M 1A1	Téléphone : 514-247-6692 Télécopieur : 514-221-2208 Courriel : conseil@seesocq.org

→ 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 : 1 800 361-9593 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 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca