

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 : Association des pompiers volontaires de Saint-Paul-de-l'île-aux-Noix	Nom : Municipalité de Saint-Paul-de-l'île-aux-Noix
Adresse : 959 Principale	Adresse : 959 Principale
Ville : Saint-Paul-de-l'île-aux-Noix	Ville : Saint-Paul-de-l'île-aux-Noix
Code postal : J0J 1L0	Code postal : J0J 1L0
Téléphone : 450-291-3166 ext 2351	Téléphone : 450-291-3166
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : caserneileauxnoix@gmail.com	Courriel :

Association affiliée à :

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 :	Même que association requérante
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Municipal

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
Les pompiers et pompières de Saint-Paul-de-l'île-aux-Noix

MANDATAIRES	
M. ☒ Mme ☐ Nom : Benoit Chatelois Adresse : 73 33 ^e avenue Ville : Saint-Paul-de-l'île-aux-Noix Code postal : J0J 1G0 Téléphone : 514-884-6470 Télécopieur : Courriel : bchatelois@gmail.com  Signature	M. ☒ Mme ☐ Nom : Patrick Charbonneau Adresse : 965 ch. de la 4 ^e ligne Ville : Saint-Valentin Code postal : J0J 2E0 Téléphone : 514-838-5295 Télécopieur : Courriel : pompier137st-paul@gmail.com  Signature

Fait à Saint-Paul-de-l'île-aux-Noix ce Neuf jour de OCTOBRE de l'année 2025
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE	
M. ☒ Mme ☐ Nom : Benoit Chatelois Adresse : 73 33 ^e Avenue Ville : Saint-Paul-de-l'île-aux-Noix Code postal : J0J 1G0	Téléphone : 514-884-6470 Télécopieur : Courriel : bchatelois@gmail.com

➔ 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