

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 Registre des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : ASSOCIATION SYNDICALE DES EMPLOYÉ(ES) DE PRODUCTION ET SERVICES (ASEPS)	Nom : Machinex Conditionnement inc.
Adresse : C.P 1063	Adresse : 11400 Rue Paul-Pauzé
Ville : Saint-Lazare, Qc	Ville : Sorel-Tracy
Code postal : J7T 2Z7	Code postal : J3R 0K1
Téléphone : 450 455 8346	Téléphone : 1888-391-3291
Télécopieur : 450-455-9731	Télécopieur :
Courriel : aseps@aseps.qc.ca	Courriel : richard.cote@machinex.ca

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 :	11400 Rue Paul-Pauzé, Sorel-Tracy, Qc, J3R 0K1
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise :

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, à l'exception des salariés de bureaux et de ceux exclus par la loi.

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : GUILLAUME CARON Adresse : C.P 1063 Ville : SAINT-LAZARE, QC Code postal : J7T 2Z7 Téléphone : 450-455-8346 Télécopieur : 450-455-9731 Courriel : aseps@aseps.qc.ca  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : JUSTIN GAUTHIER Adresse : C.P 1063 Ville : SAINT-LAZARE Code postal : J7T 2Z7 Téléphone : 450-455-8346 Télécopieur : 450-455-9731 Courriel : aseps@aseps.qc.ca  Signature
Fait à Trois-Rivières ce 26e jour de Novembre 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 : GUILLAUME CARON Adresse : C.P 1063 Ville : SAINT-LAZARE, QC Code postal : J7T 2Z7	Téléphone : 450-455-8346 Télécopieur : 450-455-9731 Courriel : aseps@aseps.qc.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 ^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
---	--	---