


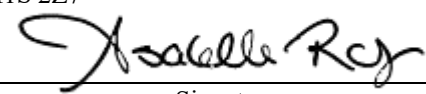
REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

| | | | | | |
|--|----------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|-----------------------|
| ASSOCIATION REQUÉRANTE <i>Inscrire le nom exact, l'adresse complète et préciser, s'il y a lieu, la section locale.</i> | | | EMPLOYEUR <i>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 l'adresse complète.</i> | | |
| TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES UNIS DE L'ALIMENTATION ET DU COMMERCE, SECTION LOCALE 501 4850, boulevard Métropolitain Est Saint-Léonard (Québec) H1S 2Z7 | | | GOODWILL RENAISSANCE QUÉBEC 201-7245, rue Clark Montréal (Québec) H2R 2Y4 | | |
| Courriel * : courrier@tuac501.org | | | Courriel * : information@renaissancequebec.ca | | |
| Code rég. : 514 | N° téléphone : 725-9525 | N° télécopieur* : 725-4013 | Code rég. : 514 | N° téléphone : 276-3626 | N° télécopieur* : |
| ASSOCIATION AFFILIÉE À Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec - FTQ | | | ÉTABLISSEMENT VISÉ FRIPE CENTRE SAINT-MARTIN 965, boulevard Curé-Labelle Laval (Québec) H7V 2V7 | | |
| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE* <i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i> | | | | | |
| Courriel * : | | | Courriel * : | | |
| Code rég. : | N° téléphone : | N° télécopieur* : | Code rég. : | N° téléphone : | N° télécopieur* : |

Genre d'entreprise : Commerce de détail de marchandise d'occasion

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié(s) *(veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée)*

« Tous les salariés au sens du Code du travail, à l'exception de ceux exclus par la loi. »

| | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------|--|----------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------|--|
| Fait à Montréal | | | | | | ce 28e | | jour de décembre | | de l'année 2025 | |
| et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires : | | | | | | | | | | | |
| MANDATAIRES | | | | | | | | | | | |
| Nom et adresse : ALAIN LACHAÎNE, président TUAC, section locale 501 4850, boulevard Métropolitain Est Saint-Léonard (Québec) H1S 2Z7 | | | | | | Nom et adresse : ISABELLE ROY, secrétaire-trésorière TUAC, section locale 501 4850, boulevard Métropolitain Est Saint-Léonard (Québec) H1S 2Z7 | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| Signature | | | | | | Signature | | | | | |
| Courriel * : | | | | | | Courriel * : | | | | | |
| Code rég. : 514 | N° téléphone : 725-9525 | | N° télécopieur* : 725-4013 | | Code rég. : 514 | | N° téléphone : 725-9525 | | N° télécopieur* : 725-4013 | | |

| | |
|---|--|
| REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE | |
| Nom et adresse : CARLOS ALFARO, coordonnateur au recrutement TUAC, section locale 501 2825, boulevard Wilfrid-Hamel Québec (Québec) G1P 2H9 | Adresse électronique* : carlos.alfaro@tuac501.org N° téléphone : 418 957-3013 N° télécopieur* : 418 624-6206 |

DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE

Les formules d'adhésion (originaux ou copies).

| | | |
|---|---|--|
| FAIRE PARVENIR À | | OU |
| Tribunal administratif du travail 900, boul. René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946 | <i>Ne rien inscrire dans cette case</i> <u>Preuve de réception</u> | Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112 |

* Si connu

TAT 2025-12-28 – 14:06:11 Numéro de référence : 894811