

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

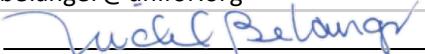
ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreenentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : Unifor	Nom : Association québécoise de récupération des contenants de boissons (AQRCB)
Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 10100	Adresse : 500-3100, boul. de la Côte-Vertu Ouest
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M 2W1	Code postal : H4R 2J8
Téléphone : 514 389-9223	Téléphone :
Télécopieur : 514 389-4450	Télécopieur :
Courriel : michel.belanger@unifor.org	Courriel :

Association affiliée à : FTQ

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexez la liste au formulaire.
Nom :	Consignation 2066, QC-112 Saint-Césaire QC J0L 1T0
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Gestion de consignation, récupération et recyclage de contenants rem. unique

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"

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Michel Bélanger Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 10100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2W1 Téléphone : 514 554-5941 Télécopieur : 514 389-4450 Courriel : michel.belanger@unifor.org  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Daniel Cloutier, directeur québ. Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 10100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2W1 Téléphone : 514 389-9223 Télécopieur : 514 389-4450 Courriel : notification-qc@unifor.org  Signature
Fait à Montréal ce 9e jour de décembre 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 : Michel Bélanger, représentant national Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 10100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2W1	Téléphone : 514 258-9792 Télécopieur : 514 389-4450 Courriel : michel.belanger@unifor.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