

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. ALLIANCE INTERNATIONALE DES EMPLOYÉS DE SCÈNE, DE THÉÂTRE, TECHNICIENS DE L'IMAGE, ARTISTE ET MÉTIERS CONNEXES DES ÉTATS-UNIS, DE SES TERRITOIRES ET DU CANADA, LOCAL 401 Nom : Adresse : 1625 avenue de la Mauricie Ville : Laval (Québec) Code postal : H7E 4H9 Téléphone : 514-791-9402 Télécopieur : Courriel : ilecompte@iatse.net	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 : PRODUCTIONS DOUBLE NEGATIVE MONTRÉAL LTÉE. Adresse : 1200-1155 rue Metcalfe Ville : Montréal (Québec) Code postal : H3B 2V6 Téléphone : 438 469 7000 Télécopieur : Courriel : info@dneg.com

Association affiliée à :

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. 1200-1155 rue Metcalfe Montréal (Québec) H3B 2V6 Canada Adresse : 1200-1155 rue Metcalfe, Montréal (Québec) H3B 2V6 Téléphone : 438 469 7000 Télécopieur :

Type d'entreprise : Services productions de films et d'effets visuels

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

« Tous les employé.es salarié.es au sens du Code du travail à l'exception : des employé.es de la comptabilité, des finances et du service de paye, des employé.es du marketing, des employé.es des ressources humaines, du recrutement et de l'acquisition des talents, des employé.es des services juridiques, des adjoint.es exécutif.ves et des employé.es assurant l'entretien et la maintenance de l'établissement »

MANDATAIRES

M. Mme Nom : Isabelle Lecompte

Adresse : 1625 avenue de la Mauricie

Ville : Laval (Québec)

Code postal : H7E 4H9

Téléphone : 514-791-9402

Télécopieur :

Courriel : ilecompte@iatse.net


 Signature
M. Mme Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

Signature

 Fait à Montréal ce 21^e jour de décembre de l'année 2023
 et signé au nom de l'association par ses mandataires.

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. Mme Nom :

Adresse : 1625 avenue de la Mauricie

Ville : Laval (Québec)

Code postal : H7E 4H9

Téléphone : 514-791-9402

Télécopieur :

Courriel : ilecompte@iatse.net

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS

<p>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</p>	<p>Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)</p>	<p>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</p>
---	---	---