

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 ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète. |
| Nom : Syndicat des employées et employés professionnels-les et de bureau, section locale 574, SEPB CTC-FTQ | Nom : Équiterre                                                                                                                                                                                                                             |
| Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100                                                            | Adresse : 50, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 340                                                                                                                                                                                        |
| Ville : Montréal                                                                                           | Ville : Montréal                                                                                                                                                                                                                            |
| Code postal : H2M 2W2                                                                                      | Code postal : H2X 3V4                                                                                                                                                                                                                       |
| Téléphone : 514 522-6511                                                                                   | Téléphone : 514 522-2000                                                                                                                                                                                                                    |
| Télécopieur : 514 522-9096                                                                                 | Télécopieur :                                                                                                                                                                                                                               |
| Courriel : montreal@sepb.qc.ca                                                                             | Courriel : info@equiterre.org                                                                                                                                                                                                               |

Association affiliée à : Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec (FTQ)

| 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 :                                       | Tous ses établissements                                    |
| 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

| MANDATAIRES                                                                               |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alex Desrochers | M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Dominic Béland |
| Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100                                           | Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100                                          |
| Ville : Montréal                                                                          | Ville : Montréal                                                                         |
| Code postal : H2M 2W2                                                                     | Code postal : H2M 2W2                                                                    |
| Téléphone : 514 522-6511                                                                  | Téléphone : 514 522-6511                                                                 |
| Télécopieur : 514 522-9096                                                                | Télécopieur : 514 522-9096                                                               |
| Courriel : adesrochers@sepb.qc.ca                                                         | Courriel : dbeland@sepb.qc.ca                                                            |
|        |     |
| Signature                                                                                 | Signature                                                                                |

Fait à Montréal ce 18 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 : Alex Desrochers |                                   |
| Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100                                           | Téléphone : 514 522-6511          |
| Ville : Montréal                                                                          | Télécopieur : 514 522-9096        |
| Code postal : H2M 2W2                                                                     | Courriel : adesrochers@sepb.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<br>900, boulevard René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage<br>Québec (Québec) G1R 6C9<br>Téléphone : 418 643-3208<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 418 643-8946<br>Courriel : <a href="mailto:tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca</a><br>Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a> | Preuve de réception<br>(Ne rien inscrire dans cette case.) | Tribunal administratif du travail<br>35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage<br>Montréal (Québec) H3L 3T1<br>Téléphone : 514 864-3646<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 514 873-3112<br>Courriel : <a href="mailto:tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca</a><br>Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a> |