

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.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat canadien de la fonction publique, section locale 5540	Nom : Transport en commun La Québécoise division Chambly inc.
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 607, 6 ^e avenue de l'Aéroport
Ville : Montréal	Ville : Québec
Code postal : H2M 2V9	Code postal : G2G 2T4
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 418 872-5525
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : 418 872-3331
Courriel :	Courriel :

Association affiliée à : FTQ

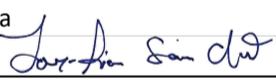
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom : Fraternité des syndicats de l'industrie et du commerce (F.S.I.C.)	940 avenue Simard, Chambly, Qc, J3L4X2
Adresse : 59, chemin de Mountain View	
Ville : Saint-Gabriel-De-Valcartier	
Code postal : G0A 4S0	
Téléphone : 514 728-3517	Adresse :
Télécopieur : 1-866-277-1134	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Transport

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

Tous les salariés chauffeurs à l'exception des employés de bureau, des répartiteurs et de tous ceux exclus par la loi.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Joey-Pierre Savoie Ouimet	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M 2V9	Code postal : H2M 2V9
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 514-384-9681
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : 514-384-9680
Courriel : jpsouimet@scfp.ca	Courriel : malbert@scfp.ca
 Signature	 Signature

Fait à Montréal ce 5^e jour de février de l'année 2024
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 Dussault	
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Téléphone : 514-384-9681
Ville : Montréal	Télécopieur : 514-384-9680
Code postal : H2M 2V9	Courriel : mdussault@scfp.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