

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat des pompiers et pompières du Québec, section locale Eastman - SCFP 7225 Adresse : 5050 boulevard des Gradins, bureau 200 Ville : Québec Code postal : G2J 1P8 Téléphone : 418-627-7737 Télécopieur : 418-627-4877 Courriel :	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 : Municipalité d'Eastman Adresse : 160, chemin George-Bonnallie Ville : Eastman Code postal : JOE 1P0 Téléphone : 450-297-3440 Télécopieur : 450-297-3448 Courriel : dg@eastman.quebec

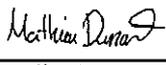
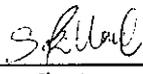
Association affiliée à :

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. Tous les établissements Adresse : Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise : Service de sécurité incendie

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
Tous les pompiers et toutes les pompières, salarié-es au sens du code du travail, y compris les premiers répondants.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Mathieu Dumont Adresse : 5050 boulevard des Gradins, bureau 200 Ville : Québec Code postal : G2J 1P8 Téléphone : 418-627-7737 Télécopieur : 418-627-4877 Courriel : mdumont@scfp.ca  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Salem Billard Adresse : 5050 boulevard des Gradins, bureau 200 Ville : Québec Code postal : G2J 1P8 Téléphone : 418-627-7737 Télécopieur : 418-627-4877 Courriel : sbillard@scfp.ca  Signature
---	---

Fait à Québec ce 29e jour de juillet 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 : Mathieu Dumont Adresse : 5050 boulevard des Gradins, bureau 200 Ville : Québec Code postal : G2J 1P8	Téléphone : 418-627-7737 Télécopieur : 418-627-4877 Courriel : mdumont@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 Site Web : www.tat.gouv.qc.ca