

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 des employées et employés professionnels-les et de bureau, section locale 571, SEP-B CTC-FTQ	Nom : Fédération québécoise des municipalités
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Adresse : 1134, Grande-Allée Ouest, bureau RC-01
Ville : Montréal	Ville : Québec
Code postal : H2M 2W2	Code postal : G1S 1E5
Téléphone : 514 522-6511	Téléphone : 418 651-3343
Télécopieur : 514 522-9000	Télécopieur :
Courriel : montreal@sepb.qc.ca	Courriel :

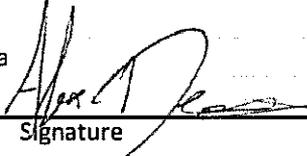
Association affiliée à : Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec (FTQ)

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 : Syndicat des employées et employés professionnels les et de bureau, section locale 571, SEP-B CTC-FTQ	Tous les établissements
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	
Ville : Montréal	
Code postal : H2M 2W2	
Téléphone : 514 522-6511	Adresse :
Télécopieur : 514 522-9000	Téléphone :
Courriel : montreal@sepb.qc.ca	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 type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom :
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Adresse :
Ville : Montréal	Ville :
Code postal : H2M 2W2	Code postal :
Téléphone : 514 522-6511	Téléphone :
Télécopieur : 514 522-9000	Télécopieur :
Courriel : adesrochers@sepb.qc.ca	Courriel :
 Signature	 Signature

Fait à Montréal ce 22 jour de février de l'année 2023
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	Téléphone : 514 522-6511
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Télécopieur : 514 522-9000
Ville : Montréal	Courriel : adesrochers@sepb.qc.ca
Code postal : H2M 2W2	

→ 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	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail
900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca		35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca