

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 : Association mcgilienne des professeur-eure-aire-s d'éducation (AMPE)	Nom : Université McGill
Adresse : 4931 avenue Isabella	Adresse : 310-845 Sherbrooke Ouest
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H3W 1S8	Code postal : H3A 0G4
Téléphone : 5142494520	Téléphone : 514-398-3948
Télécopieur :	Télécopieur : 514-398-4758
Courriel : denniswendt@gmail.com	Courriel : edyta.rogowska@mcgill.ca

Association affiliée à : N/A

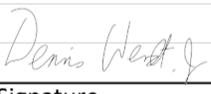
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	Faculté de l'éducation Université McGill
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 3700 rue McTavish, H3A 1Y2
Télécopieur :	Téléphone : 5143987042
Courriel :	Télécopieur : 5143984679

Type d'entreprise : Université

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

Tous les professeur.e.s et les chargées d'enseignement (« faculty lecturers ») de la faculté de l'éducation de l'Université McGill, salarié.e.s selon le régime prévu au Code du travail du Québec.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Dennis Wendt	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Susan Ballinger
Adresse : 4931 avenue Isabella	Adresse : 1644 Lloyd George
Ville : Montréal	Ville : Verdun
Code postal : H3W 1S8	Code postal : H4H 2P7
Téléphone : 5142494520	Téléphone : 5148082774
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : denniswendt@gmail.com	Courriel : susan.ballinger3@gmail.com
 Signature	 Signature

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

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Sibel Ataogul	
Adresse : 1717 boulevard René-Lévesque Est bureau 300	Téléphone : 514-525-3414
Ville : Montréal	Télécopieur : 514-525-2803
Code postal : H2L4T3	Courriel : sataogul@mmgc.quebec

➔ 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
--	--	---