

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

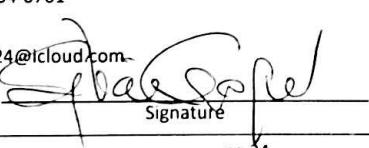
ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreetreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : SITBCTM (FAT-COI CTC FTQ section locale 488 Adresse : 7520, boul. Guillaume-Couture bureau 200 Ville : Lévis Code postal : G6V 6S5 Téléphone : 581-398-3488 Télécopieur : Courriel : sitbctm488@gmail.com	Nom : Frito Lay Canada Adresse : 8450 Bd Guillaume-Couture, Ville : Lévis Code postal : G6V 7L7 Téléphone : (418) 833-2121 Télécopieur : Courriel :

Association affiliée à : FTQ

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : SITBCTM (FAT-COI CTC FTQ section locale 488 Adresse : 7520, boul. Guillaume-Couture bureau 200 Ville : Lévis Code postal : G6V 6S5 Téléphone : 581-398-3488 Télécopieur : Courriel : sitbctm488@gmail.com	Si plus d'un établissement, annexez la liste au formulaire.
	Adresse : Téléphone : 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 employés salariés au sens du Code du travail, à l'exception des employés de bureau, des livreurs-vendeurs, des livreurs e-
des vendeurs.

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Sylvain Gagné Adresse : 500, rue Desjardins Ville : Saint-Colomban Code postal : J5K 2H1 Téléphone : 514-804-0701 Télécopieur : Courriel : sylvaing24@icloud.com  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Pierre Boucher Adresse : 7520, boul. Guillaume-Couture bureau 200 Ville : Lévis Code postal : G6V 6S5 Téléphone : 581-398-3488 Télécopieur : Courriel : sitbctm488@gmail.com  Signature
Fait à Lévis ce 24	jour de décembre
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 : Sylvain Gagné Adresse : 500, rue Desjardins Ville : Saint-Colomban Code postal : J5K 2H1	Téléphone : 514-804-0701 Télécopieur : Courriel : sylvaing24@icloud.com
---	--

➔ 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.) 2025-12-24 15h02	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