

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 2633	Nom : Municipalité de Ragueneau
Adresse : 1041, rue de Mingan	Adresse : 523, route 138
Ville : Baie-Comeau	Ville : Ragueneau
Code postal : G5C 3W1	Code postal : G0H 1S0
Téléphone : 418-295-3530	Téléphone : 418-567-2345
Télécopieur : 418-589-7620	Télécopieur : 418-567-2344
Courriel : jfortin@scfp.ca	Courriel : ragueneau@municipalite.ragueneau.qc.ca

Association affiliée à :

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 :	Tous les établissements
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Municipalité

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. ☒ Mme ☐ Nom : Mathieu Dumont	M. ☐ Mme ☒ Nom : Manon Albert
Adresse : 5050, boulevard des Gradins, bureau 200	Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100
Ville : Québec	Ville : Montréal
Code postal : G2J 1P8	Code postal : H2M 2V9
Téléphone : 418-627-7737	Téléphone : 514-384-9681
Télécopieur : 418-627-4877	Télécopieur : 514-384-9680
Courriel : mdumont@scfp.ca	Courriel : malbert@scfp.ca
Signature	Signature

Fait à Montréal ce 25e jour de mars de l'année 2024
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE	
M. ☐ Mme ☒ Nom : Charlaine Sirois	
Adresse : 1041, rue de Mingan	Téléphone : 418-295-3530
Ville : Baie-Comeau	Télécopieur : 418-589-7620
Code postal : G5C 3W1	Courriel : csirois@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 : 1 866 864-3646 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 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