

**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 fonctionnaires municipaux et professionnels de la Ville de Sherbrooke Adresse : 555 rue des Grande-Fourches Sud local 290 Ville : Sherbrooke Code postal : J1H 5G7 Téléphone : 819-823-8000 poste 5566 Télécopieur : Courriel : sfmpsyndicat@outlook.com	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète. Nom : Ville de Sherbrooke Adresse : 191 du Palais, C.P. 610 Ville : Sherbrooke Code postal : J1H 5H9 Téléphone : 819 821-5500 Télécopieur : Courriel :

Association affiliée à : Fédération indépendante des syndicats autonomes (FISA)



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.  Adresse : Téléphone : 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 patrouilleurs, patrouilleurs-moniteurs, instructeurs, patrouilleurs-instructeurs, chefs d'équipe et coordonnateurs.

Établissement :  
Station de ski du Mont-Bellevue  
1440, rue Brébeuf  
Sherbrooke (Québec) J1H 3G2

**MANDATAIRES**

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Carl Veilleux Adresse : 890, rue Sylvio L'Acharité Ville : Sherbrooke Code postal : J1L 2N1 Téléphone : 819-571-4120 Télécopieur : Courriel : sfmpsyndicat@outlook.com   Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Fanny Perreault Adresse : 20 rue Jeanne Mance Ville : Windsor Code postal : J1S 1A3 Téléphone : 819-571-2871 Télécopieur : Courriel : sfmpsyndicat@outlook.com   Signature
--	---

Fait à Sherbrooke ce 5e 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. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Guillaume Tremblay Adresse : 1778, boul. Wilfrid-Hamel, bur. 201 Ville : Québec Code postal : G1N 3Y8	Téléphone : 418 529-4571 poste 201 Télécopieur : 418 529-4695 Courriel : guillaume.tremblay@fisa.ca
--	---

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

**FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS**