

Espace réservé à l'usage exclusif du Tribunal			
Requête			
Dossier	1345010		
Cas			

## **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 ( <a href="www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète.			
Nom : Syndicat des pompiers et pompières du Québec, section locale Saint-Sulpice - SCFP 7192	Nom : Muncipalité de la Paroisse de Saint-Sulpice			
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse: 1089, rue Notre-Dame			
Ville : Montréal	Ville : Saint-Sulpice			
Code postal : H2M 2V9	Code postal : J5W 1G1			
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 450 589-4450			
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : 450 589-9647			
Courriel:	Courriel :			
Association affiliée à : FTQ				
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)			
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexez la liste au formulaire.			
Nom:	Tous les établissements			
Adresse :				
Ville:				
Code postal :				
Téléphone :	Adresse :			
Télécopieur : 5	Téléphone :			
Courriel:	Télécopieur :			
Type d'entreprise : Municipalité - Service d'incendie				
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : Tous les pompiers et pompières salariés au sens du Code du travail.				
MANDATAIRES				
M. Mme Nom : Julien Jean-Lefebvre	M. Mme Nom: Manon Albert			
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100			
Ville : Montréal	Ville: Montréal			
Code postal : H2M 2V9	Code postal : H2M 2V9			
Téléphone : 514 384-9681	Téléphone : 514 384-9681			
Télécopieur : 514 384-9680	Télécopieur : 514 384-9680			
Courriel : jjeanlefebvre@scfp.ca	Courriel: malbert@scfp.ca			
Signature	Signature			
<del>-</del>				
Fait à Montréal ce 16e et signé au nom de l'association par ses mandataires.	jour de novembre de l'année 2023			
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQU	JÉRANTE			
M. Mme Nom : Julien Jean-Lefebvre				
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Téléphone : 514 384-9681			
Ville : Montréal	Télécopieur : 514 384-9680			
Code postal : H2M 2V9	Courriel : jjeanlefebvre@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	Preuve de réception	Tribunal administratif du travail	
900, boulevard René-Lévesque Est, 5e étage	(Ne rien inscrire dans cette case.)	35, rue de Port-Royal Est, 2e étage	
Québec (Québec) G1R 6C9		Montréal (Québec) H3L 3T1	
Téléphone : 418 643-3208		Téléphone : 514 864-3646	
Sans frais: 1 866 864-3646		Sans frais: 1 866 864-3646	
Télécopieur : 418 643-8946		Télécopieur : 514 873-3112	