

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 indépendant des conductrices et conducteurs d'Autobus et Mini-bus de Transco Québec division (32940)	Nom : AUTOBUS TRANSCO (1988) INC.
Adresse : 71 rue des Nobles	Adresse : 8201 rue Elmslie
Ville : Québec	Ville : Montréal
Code postal : G2A 2P7	Code postal : H8N 2W6
Téléphone : 5819091964	Téléphone : 514-648-8625 Mont. 418 667-3265 Q
Télécopieur :	Télécopieur : 418 667-8330
Courriel : SICC-AMB-TQ@gmail.com	Courriel : Marc.vicaire@firstgroup.com

Association affiliée à : NIL

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 :	Transco Québec Division 32940
Adresse :	0009 - AUTOBUS TRANSCO (1988) INC.
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 5675 rue des Tournelles Québec (Québec) G2J1P7
Télécopieur :	Téléphone : 418 667-3265
Courriel :	Télécopieur : 418 667-8330

Type d'entreprise : Services de transport autobus scolaire, nolisé spéciaux et navettes

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

Tous les conductrices et conducteurs d'autobus et mini-bus de Transco Québec, division 32940. A l'exception des postes de M. Yannick Hudon, M. Even Deschesens et M. Errol Cammilucie, ainsi que les personnes couvertes par l'unité d'accréditation du point de service Hamel et des conductrices et conducteurs d'autocar.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Louis Proulx	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Pierre Durand
Adresse : 71 rue des nobles	Adresse : 3473 rue Paquin
Ville : Québec	Ville : Québec
Code postal : G2A 2P7	Code postal : G1M 2N1
Téléphone : 581-909-1964	Téléphone : 418-563-0555
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : Louisproulx3@gmail.com	Courriel : Pierre.durand@hotmail.com
 Signature	 Signature
Fait à _____ ce _____ jour de _____ de l'année _____	
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTEM. Mme Nom : Mario Coté

Adresse : 351 Louis XIV

Téléphone : 418-956-3401

Ville : QUEBEC

Télécopieur : [REDACTED]

Code postal : G2K 1W5

Courriel : mario.cote.qc@hotmail.com

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTEM. Mme Nom : Éric Forget

Adresse : 10450 Boul St Jacques

Téléphone : 418-929-4032

Ville : Québec

Télécopieur : [REDACTED]

Code postal : G2B2T6

Courriel : [REDACTED]

→ 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