



## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

|         |         |
|---------|---------|
| Requête |         |
| Dossier |         |
| Cas     | 1350033 |

|  |                            |                               |  |                            |                               |
|--|----------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|
| <b>ASSOCIATION REQUÉRANTE</b><br><i>Inscrire le nom exact, l'adresse complète et préciser, s'il y a lieu, la section locale.</i>   |                            |                               | <b>EMPLOYEUR</b><br><i>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 l'adresse complète.</i> |                            |                               |
| TEAMSTERS QUÉBEC LOCAL 1999<br>9393, rue Édison, bureau 100<br>Anjou, Québec<br>H1J 1T4  |                            |                               | Ville de Dorval<br>60, avenue Martin, Dorval (Québec)<br>H9S 3R4   |                            |                               |
| Courriel * :   |                            |                               | Courriel * : dorval@ville.dorval.qc.ca   |                            |                               |
| Code rég. :<br>514   | N° téléphone :<br>355-1110 | N° télécopieur* :<br>493-6679 | Code rég. :<br>514   | N° téléphone :<br>633-4040 | N° télécopieur* :<br>633-4138 |
| <b>ASSOCIATION AFFILIÉE À</b>  |                            |                               | <b>ÉTABLISSEMENT VISÉ</b>  |                            |                               |
| Fraternité internationale des Teamsters<br>C.T.C., F.T.Q   |                            |                               | Tous les établissements de l'employeur   |                            |                               |
| <b>ASSOCIATION ACCRÉDITÉE*</b><br><i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>  |                            |                               |  |                            |                               |
| SYNDICAT DES PROFESSIONNELLES ET<br>PROFESSIONNELS MUNICIPAUX DE MONTRÉAL<br>(SPPMM)<br>50, rue Ste Catherine Ouest, Bureau 460<br>Montréal, Québec, H2X 2G6   |                            |                               |  |                            |                               |
| Courriel * : sppmm@sppmm.org   |                            |                               | Courriel * :   |                            |                               |
| Code rég. :<br>514   | N° téléphone :<br>845-9646 | N° télécopieur* :<br>844-3585 | Code rég. :  | N° téléphone :             | N° télécopieur* :             |
| <b>Genre d'entreprise : Ville</b>  |                            |                               |  |                            |                               |
| <b>L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié(s) (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée)</b>  |                            |                               |  |                            |                               |
| « Tous les professionnels, salariés au sens du Code du travail, dont la fonction exige un diplôme universitaire ou l'équivalent y compris ceux dont la fonction requiert qu'ils soient membres ou stagiaires de l'Ordre des arpenteurs-géomètres du Québec, de l'Ordre des ingénieurs du Québec, de l'Ordre des chimistes du Québec ou de l'Ordre des médecins vétérinaires du Québec à l'exclusion :<br>a) de ceux couverts par d'autres accréditations; b) de ceux affectés a du travail ayant un aspect politique au service du Maire et des membres du Conseil de ville; c) de ceux en appui direct au processus de décision de l'administration supérieurs de la ville. » |                            |                               |  |                            |                               |
| Fait à Anjou ce 27 <sup>e</sup> jour de décembre de l'année 2023<br>et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :   |                            |                               |  |                            |                               |
| <b>MANDATAIRES</b>   |                            |                               |  |                            |                               |
| Nom et adresse :<br>Michel Héroux, Président<br>9393, rue Édison - bureau 100<br>Anjou, QC<br>H1J 1T4  |                            |                               | Nom et adresse :<br>Jean-Francois Pelletier, Secrétaire-trésorier<br>9393, Édison - bureau 100<br>Anjou, QC<br>H1J 1T4   |                            |                               |
| <br>Signature   |                            |                               | <br>Signature   |                            |                               |
| Courriel * :   |                            |                               | Courriel * :   |                            |                               |
| Code rég. :<br>514   | N° téléphone :<br>355-1110 | N° télécopieur* :<br>493-6679 | Code rég. :<br>514   | N° téléphone :<br>355-1110 | N° télécopieur* :<br>493-6679 |
| <b>REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE</b>  |                            |                               |  |                            |                               |
| Nom et adresse :<br>Stéphane Murray<br>Directeur de l'organisation<br>9393, rue Édison - bureau 100<br>Anjou, Qc<br>H1J 1T4  |                            |                               | Adresse électronique* : smurray@teamsters1999.com  |                            |                               |
|  |                            |                               | N° téléphone : 579 594-1999  |                            |                               |
|  |                            |                               | N° télécopieur* : 514 493-6679   |                            |                               |
| <b>DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE</b>  |                            |                               |  |                            |                               |
| Les formules d'adhésion (originaux ou copies).   |                            |                               |  |                            |                               |
| <b>FAIRE PARVENIR À</b>  |                            |                               | <b>OU</b>  |                            |                               |
| Tribunal administratif du travail<br>900, boul. René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage<br>Québec (Québec) G1R 6C9<br>Téléphone : 418 643-3208<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 418 643-8946  |                            |                               | Ne rien inscrire dans cette case<br><u>Preuve de réception</u>   |                            |                               |
|  |                            |                               | Tribunal administratif du travail<br>35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage<br>Montréal (Québec) H3L 3T1<br>Téléphone : 514 864-3646<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 514 873-3112   |                            |                               |

\* Si connu