

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

A Numéro d'accréditation

À défaut d'indiquer votre numéro d'accréditation, nous ne pourrons traiter votre demande.

B Renseignements sur l'identité des parties

Veuillez cocher la partie requérante.

| <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Syndicat | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|----------|----------|--|-----------|--|------------|-------------|-------------|--|-------|----------|-------------|--|
| Nom de l'employeur | Nom du syndicat | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Numéro</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Rue</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Appartement</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Ville</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Province</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Code postal</td> <td></td> </tr> </table> | Numéro | Rue | Appartement | | Ville | Province | Code postal | | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Numéro</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Rue</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Appartement</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Ville</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Province</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Code postal</td> <td></td> </tr> </table> | Numéro | Rue | Appartement | | Ville | Province | Code postal | |
| Numéro | Rue | Appartement | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ville | Province | Code postal | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro | Rue | Appartement | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ville | Province | Code postal | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du représentant | Nom du représentant | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du bureau (s'il y a lieu) | Nom du bureau (s'il y a lieu) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Numéro</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Rue</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Appartement</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Ville</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Province</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Code postal</td> <td></td> </tr> </table> | Numéro | Rue | Appartement | | Ville | Province | Code postal | | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Numéro</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Rue</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Appartement</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Ville</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Province</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Code postal</td> <td></td> </tr> </table> | Numéro | Rue | Appartement | | Ville | Province | Code postal | |
| Numéro | Rue | Appartement | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ville | Province | Code postal | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro | Rue | Appartement | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ville | Province | Code postal | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Téléphone</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Poste</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Cellulaire</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Télécopieur</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">Courriel</td> </tr> </table> | Téléphone | Poste | Cellulaire | Télécopieur | Courriel | | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Téléphone</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Poste</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Cellulaire</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Télécopieur</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">Courriel</td> </tr> </table> | Téléphone | Poste | Cellulaire | Télécopieur | Courriel | | | | | |
| Téléphone | Poste | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cellulaire | Télécopieur | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone | Poste | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cellulaire | Télécopieur | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nature des activités de l'entreprise ou de l'organisation

C Renseignements sur l'unité d'accréditation

Nombre de salariés visés par l'accréditation à temps complet à temps partiel

Date de l'accréditation
AAAA-MM-JJ

Description de l'unité d'accréditation (en termes généraux)

Convention collective Originale
 Renouvellement

Date d'expiration de la dernière convention
AAAA-MM-JJ

Date de l'avis donné à l'autre partie
AAAA-MM-JJ



D Renseignements sur la négociation

Nombre de séances
de négociation

Dates
des séances

Sujets qui demeurent en litige (énumération)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

E Signature

Date

Signature du requérant

A – Veuillez aviser l'autre partie de la présente demande.

B – Faites parvenir votre formulaire à l'une des deux adresses suivantes :

Bureau de Montréal :

Direction de la médiation-conciliation et de la prévention (DMCP)
Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
35, rue de Port-Royal Est, 3^e étage
Montréal (Québec) H3L 3T1
Téléphone : 514 873-4636
Télécopieur : 514 873-9696
Courriel : dgrtmontreal@mtess.gouv.qc.ca

Bureau de Québec :

Direction de la médiation-conciliation, de la prévention et de l'arbitrage (DMCPA)
Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
200, chemin Sainte-Foy, 6^e étage
Québec (Québec) G1R 5S1
Téléphone : 418 643-3239
Télécopieur : 418 644-3331
Courriel : dgrtquebec@mtess.gouv.qc.ca

C – Envoyez par courrier une copie des documents suivants :

- Projet de convention ou convention expirée;
- Projet d'amendement.

