

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

Employeur					Syndicat				
Nom de l'employeur					Nom du syndicat				
Numéro		Rue		Appartement	Numéro		Rue		Appartement
Adresse					Adresse				
Ville		Province		Code postal	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)				
Numéro		Rue		Appartement	Numéro		Rue		Appartement
Adresse (si différente de l'adresse ci-dessus)					Adresse (si différente de l'adresse ci-dessus)				
Ville		Province		Code postal	Ville		Province		Code postal
Téléphone			Poste		Téléphone			Poste	
Cellulaire			Télécopieur		Cellulaire			Télécopieur	
Courriel					Courriel				

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

C - Renseignements sur la demande

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

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

Contexte à l'origine de la demande (description sommaire)



C - Renseignements sur la demande (suite)

Objectifs recherchés par cette demande

D - Signatures

Les parties à la convention collective demandent conjointement au ministre du Travail de nommer un médiateur-conciliateur.

Date	Signature de l'employeur
Date	Signature du syndicat

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

Bureau de Montréal :

Direction de la médiation, de la conciliation et des services en relation du travail
Ministère du Travail
35, rue de Port-Royal Est, 3^e étage
Montréal (Québec) H3L 3T1
Téléphone : 514 873-4636
Télécopieur : 514 873-9696
Courriel : dgrtmontreal@travail.gouv.qc.ca

Bureau de Québec :

Direction de la médiation, de la conciliation et des services en relation du travail
Ministère du Travail
200, chemin Sainte-Foy, 6^e étage
Québec (Québec) G1R 5S1
Téléphone : 418 643-3239
Télécopieur : 418 644-3331
Courriel : dgrtquebec@travail.gouv.qc.ca

