



N° de dossier de la C.R.T.E.S.P.F.
(Pour usage interne seulement)

Formulaire 1

Article 23

du Règlement sur les relations de travail dans le secteur public fédéral

DEMANDE D'ACCREDITATION

Loi sur les relations de travail dans le secteur public fédéral

Note : Prière de se reporter à l'article 30 du Règlement sur les relations de travail dans le secteur public fédéral, dont voici le texte :

30. (1) La demande d'accréditation est accompagnée de la preuve documentaire sur laquelle le demandeur entend s'appuyer pour convaincre la Commission que la majorité des fonctionnaires de l'unité de négociation proposée souhaitent qu'il les représente à titre d'agent négociateur.

(2) Toute preuve documentaire supplémentaire est déposée auprès de la Commission au plus tard à la date limite fixée à l'égard de la demande.

1. Renseignements sur le demandeur :

Nom :

Adresse postale :

Appartement (si applicable) :

N° et rue :

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

Nom du représentant autorisé :

Adresse postale (si différente de celle inscrite ci-dessus) :

Appartement (si applicable) :

N° et rue :

Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

N° de téléphone :

N° de télécopieur :

Adresse électronique :

Remplir le point 2 seulement si le demandeur est un regroupement d'organisations syndicales.

2. Renseignements sur les organisations syndicales faisant partie d'un regroupement d'organisations syndicales

Nom des organisations syndicales :

Nom de leurs personnes-ressources :

Adresse postale :

Appartement (*si applicable*) :

N° et rue :

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

N° de téléphone :

N° de télécopieur :

Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.

Adresse électronique :

3. Renseignements sur l'employeur

Nom :

Adresse postale :

Appartement (*si applicable*) :

N° et rue :

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

Adresse électronique :

4. Description détaillée, dans les deux langues officielles, du groupe de fonctionnaires proposé comme unité habile à négocier collectivement :

5. Nombre approximatif de fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation proposée :

6. Raisons pour lesquelles l'unité de négociation visée par la demande est habile à négocier collectivement :

Remplir le point 7 seulement si une organisation syndicale est présentement accréditée comme l'agent négociateur de fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation proposée au point 4.

Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.

7. Renseignements sur l'agent négociateur de fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation proposée au point 4

Nom de l'agent négociateur :

Adresse postale :

Appartement (*si applicable*) :

N° et rue :

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

Description de l'unité de négociation représentée par l'agent négociateur :

Durée de la convention collective :

du (jj/mm/aaaa) :

au (jj/mm/aaaa) :

Durée de la décision arbitrale, le cas échéant :

du (jj/mm/aaaa) :

au (jj/mm/aaaa) :

8. Autres renseignements pertinents à la demande :

Étant dûment autorisé(e) à cet effet, je soussigné(e) présente la *Demande d'accréditation*.

Date (jj/mm/aaaa) :

(Signature du représentant autorisé) :

(Fonction exercée auprès du demandeur) :

Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.