



**Public
Service
Labour
Relations
Board**

**Commission des
relations de
travail dans la
fonction
publique**

No de dossier de la C.R.T.F.P.
Pour usage interne seulement

Formule 1
(article 23)

DEMANDE D'ACCRÉDITATION

Loi sur les relations de travail dans la fonction publique

AVIS : L'original et une copie de la présente demande doivent être déposés auprès du directeur général de la Commission.

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 :

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 de l'organisation syndicale :

Nom de la personne-ressource :

Adresse postale

Appartement *(si applicable)* : N° et rue :

Ville : Province ou territoire : Code postal :

N° de téléphone : () N° de télécopieur : ()

Adresse électronique :

3. Renseignements sur l'employeur

Nom :

Adresse postale

Appartement (*si applicable*) : N° et rue :

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

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 au point 4 :

6. Raison pour laquelle l'unité de négociation proposée au point 4 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.

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

Nom :

Adresse postale

Appartement (*si applicable*) : N° et rue :

Ville : Province ou territoire : Code postal :

Description de l'unité de négociation représentée :

Durée de la convention collective :

du au
(jj/mm/aaaa) (jj/mm/aaaa)

Durée de la décision arbitrale, le cas échéant :

du au
(jj/mm/aaaa) (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)

REMARQUE : Prière de se reporter à l'article 30 du *Règlement de la Commission des relations de travail dans la fonction publique*, 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 au plus tard à la date limite fixée à l'égard de la demande.
