


Requête	
Dossier	
Cas	1387638

ASSOCIATION REQUÉRANTE		EMPLOYEUR	
<i>Inscrire le nom exact, l'adresse complète et préciser, s'il y a lieu, la section locale.</i>		<i>Inscrire le nom et l'adresse complète.</i>	
<b>Syndicat des travailleuses et travailleurs en intervention communautaire - CSN</b>		<b>GRIP MONTRÉAL</b>	
1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		4400, rue Saint-Denis, Montréal (Québec) H2J 2L1	
Courriel * : syndicalisation.reception@csn.qc.ca		Courriel * : direction@grip-prevention.ca	
No téléphone : 1 800 947-6177 No télécopieur : 514 598-2476		No téléphone : 514 726-4106 No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		4400, rue Saint-Denis, Montréal (Québec) H2J 2L1 ; 4441, rue Saint-Denis, Montréal (Québec) H2J 2L2	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * : direction@grip-prevention.ca	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : 514 726-4106 No télécopieur :	
Genre d'entreprise : Organisme communautaire en intervention			
L'association demande à être accréditée selon le <b>Code du travail</b> à l'égard du groupe suivant de salarié-es (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).			
<b>Tous les salarié-es au sens du Code du travail à l'exclusion de la directrice adjointe aux opérations, de la coordonnatrice clinique et de l'adjointe à la direction.</b>			
Fait à Montréal, ce 11e jour d'octobre de l'année 2024, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
<b>Nom et adresse</b>		<b>Nom et adresse</b>	
Josiane Brochu 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		Yen Nhi Le 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5	
 Signature		 Signaturé	
Courriel * : josiane.brochu@csn.qc.ca		Courriel * : yennhi.le@csn.qc.ca	
No téléphone : 514 598-2296 No télécopieur : 514 598-2476		No téléphone : 514 598-2087 No télécopieur : 514 598-2476	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adress</b>		Courriel * : josiane.brochu@csn.qc.ca	
Josiane Brochu 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		No téléphone : 514 598-2296	
		No télécopieur : 514 598-2476	
DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE			
Les formules d'adhésion (originaux ou copies).			
FAIRE PARVENIR À :		OU	
Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946		<b>Ne rien inscrire dans cette case</b> <b><u>Preuve de réception</u></b>	
		Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, bureau 18.: Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112	