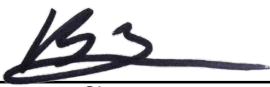



Requête	
Dossier	1372309
Cas	

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>Projets Autochtones du Québec</b>	
1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		169 rue de la Gauchetière E, Montréal Québec H2X 1P7	
Courriel * : syndicalisation.reception@csn.qc.ca		Courriel * : stacy.boucheranthony@paqc.org	
No téléphone : 1 800 947-6177 No télécopieur : 514 598-2476		No téléphone : 514-879-3310 poste: 201 No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		169 Rue de la Gauchetière E. Montréal, QC H2X 1P7; 2060 Rue Saint-Dominique, Montréal, QC H2X 2X1; 1025 Rue St-Hubert, Montréal, QC H2L 3Y3; 1065 Rue De Bullion, Montréal, QC H2X 0B9; 3702 Rue Sainte-Famille, Montréal, QC H2X 2K4	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * : stacy.boucheranthony@paqc.org	
No téléphone :		No téléphone : 514-879-3310 poste: 201 No télécopieur :	
No télécopieur :			
Genre d'entreprise : Organisation à but non lucratif			
<b>L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié-es</b> <i>(veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).</i>			
Toutes et tous les salarié-es au sens du Code du travail, à l'exclusion des technicien-nes aux comptes recevables, des analystes de données, des assistant-es communications, des adjoint-es exécutives et du département des ressources humaines.			
Fait à Montréal, ce 11e jour de juin 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>	
Benoit Scowen 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		Maryse Williston 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5	
			
Signature		Signature	
Courriel * : benoitreed.scowen@csn.qc.ca		Courriel * : maryse.williston@csn.qc.ca	
No téléphone : 438 468-1636 No télécopieur : 514-598-2476		No téléphone : 514 598-2069 No télécopieur : 514 598-2476	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adress</b>		Courriel * : benoitreed.scowen@csn.qc.ca	
Benoit Scowen 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		No téléphone : 438 468-1636	
		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	