



Requête	
Dossier	1377208
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 en CPE région Laurentides (CSN)</b>		<b>9430-4235 Québec inc.</b>	
289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5		5599, rue Joseph-Dufresne, Montréal Québec H1G 1E3	
Courriel * : audree.mathieu@csn.qc.ca		Courriel * : Direction.lestresorsdeloulou@gmail.com	
No téléphone : 450 759-0762 No télécopieur : 450 759-3234		No téléphone : 450-848-6596 No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		180, Avenue Hamford, Lachute (Qc) J8H 3N6	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * :	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : No télécopieur :	
Genre d'entreprise : Garderie privée			
<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>			
Tous les salariés au sens du Code du travail.			
Fait à Saint-Jérôme, ce 19e jour de juillet de l'année 2024, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
<b>Nom et adresse</b> Vincent Mercille-Barrette 289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5		<b>Nom et adresse</b> Audrée Mathieu 289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5	
 Signature		 Signature	
Courriel * : vincent.mercille-barrette@csn.qc.ca		Courriel * : audree.mathieu@csn.qc.ca	
No téléphone : 514-863-1136 No télécopieur : 450 438-5869		No téléphone : 450 759-0762 No télécopieur : 450 759-3234	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adress</b> Vincent Mercille-Barrette 289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5		Courriel * : vincent.mercille-barrette@csn.qc.ca	
		No téléphone : 514-863-1136	
		No télécopieur : 450 438-5869	
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	