

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE		EMPLOYEUR	
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.		Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.	
Nom : Syndicat national des stagiaires en éducation (SNSE-CSQ)		Nom : Centre de services scolaire de Saint-Hyacinthe	
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est		Adresse : 2255, avenue Sainte-Anne	
Ville : Montréal		Ville : Saint-Hyacinthe	
Code postal : H1L 6P3		Code postal : J2S 5H7	
Téléphone : 514 356-8888		Téléphone : 450 773-8401	
Télécopieur : 514 798-0455		Télécopieur : 450 773-6876	
Courriel :		Courriel : directiongenerale@csssh.gouv.qc.ca	
Association affiliée à : Centrale des syndicats du Québec (CSQ)			
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE		ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)	
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.		Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.	
Nom :		Tous les établissements du Centre de services scolaire de Saint-Hyacinthe	
Adresse :			
Ville :			
Code postal :			
Téléphone :		Adresse :	
Télécopieur :		Téléphone :	
Courriel :		Télécopieur :	
Type d'entreprise : Éducation			
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : Tous les stagiaires en enseignement oeuvrant dans tous les établissements du Centre de services scolaire de Saint-Hyacinthe, salariés au sens du Code du travail			
MANDATAIRES			
M. ☒ Mme ☐ Nom : Alvaro Vargas		M. ☒ Mme ☐ Nom : Louis-Jérôme Doran	
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est		Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	
Ville : Montréal		Ville : Montréal	
Code postal : H1L 6P3		Code postal : H1L 6P3	
Téléphone : 514 232-3542		Téléphone : 418 561-2754	
Télécopieur : 514 798-0455		Télécopieur : 514 798-0455	
Courriel : vargas.alvaro@lacsq.org		Courriel : doran.louis-jerome@lacsq.org	
Signature		Signature	
Fait à Montréal ce 10e jour de avril de l'année 2025 et signé au nom de l'association par ses mandataires.			
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
M. ☒ Mme ☐ Nom : Alvaro Vargas			
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est		Téléphone : 514 232-3542	
Ville : Montréal		Télécopieur : 514 798-0455	
Code postal : H1L 6P3		Courriel : vargas.alvaro@lacsq.org	
➔ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).			
FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS			
Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca	