Tribunal administratif du travail
Québec
Division des relations du travail

Espace réservé à l'usage exclusif du Tribunal

Dossier	1414669

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat national des stagiaires en éducation (SNSE-CSQ)	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 : Centre de services scolaire des Hauts-Bois-de-l'Outaouais
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	Adresse : 331, rue du Couvent
Ville : Montréal	Ville : Maniwaki
Code postal : H1L 6P3	Code postal : J9E 1H5
Téléphone : 514 356-8888	Téléphone : 819 449-7866
Télécopieur : 514 798-0455	Télécopieur : 819 449-2636
Courriel :	Courriel : dghbo@csshbo.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. Nom :	Si plus d'un établissement, annexez la liste au formulaire. Tous les établissements du Centre de services scolaire des Hauts-Bois-de-l'Outaouais
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 et professionnels de l'éducation œuvrant dans tous les établissements du Centre de services scolaire des Hauts-Bois-de-l'Outaouais, 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 14e 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, 5e 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

TAT 2025-04-14 – 14:26:37 Numéro de référence : 811711