
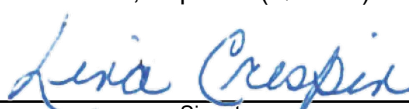


Requête	
Dossier	1376274
Cas	

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 de la Société Alzheimer de la Côte-Nord - CSN</b>		<b>Société Alzheimer de la Côte-Nord</b>	
522, avenue Brochu, Sept-Îles (Québec) G4R 2X3		34, rue Smith, Sept-Îles G4R 3W2	
Courriel * : lina.crespin@csn.qc.ca		Courriel * : pascal.langlois@hotmail.com	
No téléphone : 418 962-5571 No télécopieur : 418 968-0815		No téléphone : 418-968-4673 No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		34, rue Smith, Sept-Îles, Québec, G4R 3W2	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * : pascal.langlois@hotmail.com	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : 418-968-4673 No télécopieur :	
Genre d'entreprise : Soutien aux familles			
<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>			
<b>"Toutes les accompagnatrices et tous les accompagnateurs"</b>			
Fait à Sept-Îles, ce 12e 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> Éric Moffet 522, avenue Brochu, Sept-Îles (Québec) G4R 2X3		<b>Nom et adresse</b> Lina Crespin 522, avenue Brochu, Sept-Îles (Québec) G4R 2X3	
 Signature		 Signature	
Courriel * : eric.moffet@csn.qc.ca		Courriel * : lina.crespin@csn.qc.ca	
No téléphone : 418 647-5710 No télécopieur : 418 968-0815		No téléphone : 418 962-5571 No télécopieur : 418 968-0815	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adress</b> Éric Moffet 522, rue Brochu, Sept-Îles (Québec) G4R 2X3		Courriel * : eric.moffet@csn.qc.ca	
		No téléphone : 418 647-5710	
		No télécopieur : 418 968-0815	
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	