

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

NEGOTIE EN AGRESIATION		
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 la Beauce-Etchemin	
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	Adresse : 1925, 118e Rue Est	
Ville : Montréal	Ville : Saint-Georges	
Code postal : H1L 6P3	Code postal : G5Y 7R7	
Téléphone : 514 356-8888	Téléphone : 418 228-5541	
Télécopieur : 514 798-0455	Télécopieur : 418 228-5549	
Courriel:	Courriel: direction.generale@cssbe.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, annexez la liste au formulaire.	
Nom:	Tous les établissements du Centre de services scolaire de la	
	Beauce-Etchemin	
Adresse :		
Ville :		
Code postal :		
Téléphone :	Adresse :	
Télécopieur :	Téléphone :	
Courriel :	Télécopieur :	
Turne Wanter of Justice		
Type d'entreprise : Éducation		
L'association demande à être accréditée selon le Code du trav		
Tous les stagiaires œuvrant dans tous les établissements du Centre de services scolaire de la		
Beauce-Etchemin, 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	
Montpe	Louis. Jérôme loren	
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 Varga		
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	VENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS	
---	--	--