Québec REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

| Espace réservé à l'usage exclusif de la Commission | | |
|--|---------|--|
| Requête | | |
| Dossier | | |
| Cas | 1212957 | |

| ASSOCIATION REQUÉRANTE | EMPLOYEUR | | |
|---|---|--|--|
| Inscrire le nom exact, l'adresse complète et préciser, s'il y a lieu, la section locale. | Inscrire le nom et l'adresse complète. | | |
| Syndicat des employé.es du Carrefour de solidarité internationale - CSN | Carrefour de solidarité internationale | | |
| 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3 | 165, rue Moore, Sherbrooke Québec J1H 1B8 | | |
| Courriel * : karine.normandin@csn.qc.ca | Courriel *: info@csisher.com | | |
| No téléphone :819 563-6515 No télécopieur : 819 563-4242 | No téléphone : 819 566-8595 No télécopieur : | | |
| ASSOCIATION AFFILIÉE À | ÉTABLISSEMENT VISÉ | | |
| CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX | 165, rue Moore, Sherbrooke Québec J1H 1B8 | | |
| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE À | | | |
| Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu. | | | |
| Syndicat des employé-es d'organismes sans but lucratif de l'Estrie - | | | |
| Courriel * : | Courriel *: | | |
| No téléphone : No télécopieur : | No téléphone : 819 566-8595 No télécopieur : | | |
| Genre d'entreprise : OSBL | | | |
| L'association demande à être accréditée selon le <i>Code du travail</i> à l'égard du groupe suivant de salarié-es (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée). | | | |
| Toutes les personnes salariées au sens du Code du travail. | | | |
| Toutes les personnes salanees au sens un code du travan. | | | |
| S. Carlotte and the second | | | |
| Fait à Sherbrooke, ce 27e jour de janvier de l'année 2021, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires : | | | |
| MANDATAIRES | | | |
| Nom et adresse | Nom et adresse | | |
| Steeve Lemieux | Karine Normandin | | |
| 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3 | 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3 | | |
| | | | |
| | Jana 1 omana | | |
| ✓ Signature | Signature | | |
| Courriel * : steeve.lemieux@csn.qc.ca | Courriel 7: karine.normandin@csn.qc.ca | | |
| No téléphone: 819 563-5092 No télécopieur: 819 563-4242 | No téléphone : 819 563-6515 No télécopieur : 819 563-4242 | | |
| REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE | | | |
| Nom et adresse | Courriel *: steeve.lemieux@csn.qc.ca | | |
| Steeve Lemieux 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3 | No téléphone : 819 563-5092 | | |
| 100, Out de medicio encipiodite (Quebec) o m 210 | | | |
| | No télécopieur : 819 563-4242 | | |

DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE

Les formules d'adhésion (originaux ou copies).

FAIRE PARVENIR À:

Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5e étage

Québec (Québec) G1R 6C9

Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur: 418 643-8946 Ne rien inscrire dans cette case Preuve de réception

OU

Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646

Sans frais: 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112