

Requête	
Dossier	1230663
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 des centres d'hébergement privés de l'Estrie - CSN</b>		<b>Résidences Le Château du bel âge inc.</b>	
180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		16 rue Saint-Georges, Windsor Québec J1S 1J3	
Courriel * : karine.normandin@csn.qc.ca		Courriel * :	
No téléphone : 819 563-6515 No télécopieur : 819 563-4242		No téléphone : No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		16 rue Saint-Georges, Windsor Québec J1S 1J3	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * :	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : No télécopieur :	
Genre d'entreprise : Centre d'hébergement			
<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>			
Tous les salariés au sens du Code du travail excluant les employés de bureau, la réception, l'entretien ménager, la conciergerie et la cuisine.			
Fait à Sherbrooke, ce 01e jour de juin de l'année 2021, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
<b>Nom et adresse</b> Renaud Ledoux 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		<b>Nom et adresse</b> Karine Normandin 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3	
 Signature		 Signature	
Courriel * : renaud.ledoux@csn.qc.ca		Courriel * : karine.normandin@csn.qc.ca	
No téléphone : 514-808-1404 No télécopieur : 819 563-4242		No téléphone : 819 563-6515 No télécopieur : 819 563-4242	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adress</b> Renaud Ledoux 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		Courriel * : renaud.ledoux@csn.qc.ca	
		No téléphone : 514-808-1404	
		No télécopieur : 819 563-4242	
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 35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112	