Dossier



Division des relations du travail

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

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 ( <u>www.registreentreprises.gouv.qc.ca</u> ) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat des salariés du marché Lambert Delson (CSD)	Nom : Marché Lambert et frère inc
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est, bureau 2000	Adresse : 2400, boulevard du Millénaire
Ville : Montréal	Ville : Saint-Basile-le-Grand
Code postal : H1L 6P3	Code postal : J3N 1T8
Téléphone : 519-899-1070	Téléphone : 450-441-3800
Télécopieur : 514-899-1216	Télécopieur : 450-461-2455
Courriel :	Courriel :
Association affiliée à : Centrale des syndicats démocratiques	
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 : Travailleurs et travailleuses unis de l'alimentation et du commerce, local 500	IGA Extra
Adresse : 1200, boulevard Crémazie Est, bureau 100	
Ville : Montréal	
Code postal : H2P 3A7	
Téléphone : 514-332-5825	Adresse : 58, route 132, Delson, J5B 0A1
Télécopieur : 514-332-0500	Téléphone : 450-635-7534
Courriel: local@tuac500.ca	Télécopieur :
Type d'entreprise : Supermarché d'alimentation	
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : Tous les salariés au sens du Code du travail à l'exception du gérant de l'établissement, du gérant adjoint, des gérants de rayon, du gérant de l'équipe de nuit, du chef caissier ainsi que des employé(é)s de bureau.	
MANI	DATAIRES
M. Mme Nom : Renée Rodrigue	M. Mme Nom: Jean Cusson
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est, bureau 2000	Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est, bureau 2000
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H1L 6P3	Code postal : H1L 6P3
Téléphone : 519-899-1070	Téléphone : 519-899-1070
Télécopieur : 514-899-1216	Télécopieur : 514-899-1216
Courriel: rodriguer@csd.qc.ca	Courriel: cussonj@csd.qc.ca
Signature	Signature
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Fait à Montréal ce 7e et signé au nom de l'association par ses mandataires.	jour de octobre de l'année 2021
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE	

Téléphone: 519-899-1070

M. Mme Nom : Renée Rodrigue

Adresse: 9405, rue Sherbrooke Est, bureau 2000