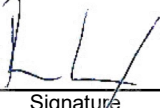



Requête	
Dossier	
Cas	1227358

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>	
Syndicat des travailleuses et des travailleurs Estrimont Suites et Spa (CSN)		Estrimont Suites et Spa Orford inc.	
180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		44, avenue de l'Auberge, Orford Québec J1X 6J3	
Courriel * : karine.normandin@csn.qc.ca		Courriel * :	
No téléphone : 819 563-6515 No télécopieur : 819 563-4242		No téléphone : 819 843-1616 No télécopieur : 819 843-4909	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		44, avenue de l'Auberge, Orford Québec J1X 6J3	
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 : Hôtellerie			
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié-es <i>(veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).</i>			
Tous les salarié-es au sens du Code du travail à l'exception des employées de bureau.			
Fait à Sherbrooke, ce 11e jour de mai de l'année 2021, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
Nom et adresse Renaud Ledoux 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		Nom et adresse 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			
Nom et adress 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 ^e 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 <u>Preuve de réception</u>	
		Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112	