
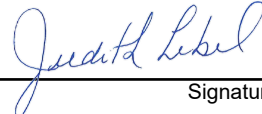


Requête	
Dossier	1314135
Cas	

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>	
Syndicat des travailleuses et travailleurs de la Maison des Familles de La Matapédia - CSN		Maison des Familles de La Matapédia	
124, rue Sainte-Marie, Rimouski (Québec) G5L 4E3		67, rue Lambert, Amqui Québec G5J 1P6	
Courriel * : judith.lebel@csn.qc.ca		Courriel * : mdformatapedia@hotmail.com	
No téléphone : 418 723-7811 No télécopieur : 418 723-7972		No téléphone : 418 629-1241 No télécopieur : 418 629-1245	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		67, rue Lambert, Amqui Québec G5J 1P6	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * :	
No téléphone :		No téléphone :	
No télécopieur :		No télécopieur :	
Genre d'entreprise : Aide aux familles et aux proches			
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié-es (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).			
Toutes les salariées au sens du Code du travail.			
Fait à Rimouski, ce 20e jour de mars de l'année 2023, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
Nom et adresse		Nom et adresse	
Gino Provencher 124, rue Sainte-Marie, Rimouski (Québec) G5L 4E3		Judith Lebel 124, rue Sainte-Marie, Rimouski (Québec) G5L 4E3	
			
Signature		Signature	
Courriel * : gino.provencher@csn.qc.ca		Courriel * : judith.lebel@@csn.qc.ca	
No téléphone : 418 723-7883 No télécopieur : 418 723-7972		No téléphone : 418 723-7811 No télécopieur : 418 723-7972	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
Nom et adress		Courriel * : gino.provencher@csn.qc.ca	
Gino Provencher 124, rue Sainte-Marie, Rimouski (Québec) G5L 4E3		No téléphone : 418 723-7883	
		No télécopieur : 418 723-7972	
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	