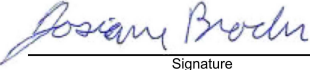
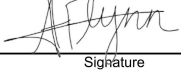


Requête	
Dossier	
Cas	1324113

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 des centres d'hébergement du Grand Montréal (CSN)		Providence Notre-Dame-De-Grâce	
1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		5605, rue Beaubien Est, Montréal Québec H1T 1X4	
Courriel * : syndicalisation.reception@csn.qc.ca		Courriel * : reception@providencendg.com	
No téléphone : 1 800 947-6177 No télécopieur : 514 598-2476		No téléphone : No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		5240, chemin de la Côte-Saint-Luc, Montréal(Québec) H3W 2G9	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE À			
<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 : OBNL des soeurs de la providence			
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).			
Tous les salarié-es au sens du code à l'exclusion du personnel administratif et des chefs de services.			
Fait à Montréal, ce 05e jour de juin de l'année 2023, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
Nom et adresse		Nom et adresse	
Josiane Brochu 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		Audrey Nondzi Schmidt 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5	
 Signature		 Signature	
Courriel * : josiane.brochu@csn.qc.ca		Courriel * : audrey.nondzi-schmidt@csn.qc.ca	
No téléphone : 514-715-8398 No télécopieur : 514 598-2476		No téléphone : 514 598-2060 No télécopieur : 514 598-2476	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
Nom et adresse		Courriel * : josiane.brochu@csn.qc.ca	
Josiane Brochu 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		No téléphone : 514-715-8398	
		No télécopieur : 514 598-2476	
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 Preuve de réception	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112	