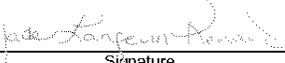


Requête	
Dossier	
Cas	

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 des centres d'hébergement du Grand Montréal (CSN)		Le Cambridge S.E.C.	
1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		340, boulevard Hymus, Pointe-Claire (Québec) H9R 6B3	
Courriel * : syndicalisation.reception@csn.qc.ca		Courriel * :	
No téléphone : 1 800 947-6177 No télécopieur : 514 598-2476		No téléphone : No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		Le Cambridge S.E.C. 340, boulevard Hymus Pointe-Claire (Québec) H9R 6B3	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE À		300, boulevard Hymus Pointe-Claire (Québec) H9R 6C3	
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>		Courriel * :	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : No télécopieur :	
Genre d'entreprise : Résidence privée pour aînés			
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>			
Toutes et tous les salarié-es au sens du Code du travail			
Fait à Montréal, ce 13e jour de novembre de l'année 2020, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
Nom et adresse		Nom et adresse	
Charles-David Emery 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		Jade Langevin Renaud 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5	
 Signature		 Signature	
Courriel * : charles-david.emery@csn.qc.ca		Courriel * : jade.langevin-renaud@csn.qc.ca	
No téléphone : 514 598-2071 No télécopieur : 514 598-2476		No téléphone : 450 466-7313 No télécopieur : 514 598-2476	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
Nom et adresse		Courriel * : charles-david.emery@csn.qc.ca	
Charles-David Emery 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		No téléphone : 514 598-2071	
		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 <sup>e</sup> 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 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112	