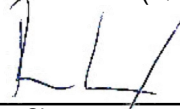



Requête	
Dossier	1276769
Cas	

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(eurs) des centres de la petite enfance de l'Estrie (CSN)		Centre de la petite enfance Panda	
180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		2600, rue Collège, Sherbrooke Québec J1M 0C8	
Courriel * : karine.normandin@csn.qc.ca		Courriel * :	
No téléphone : 819 563-6515 No télécopieur : 819 563-4242		No téléphone : No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		Tous les établissements de l'employeur	
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 : Centre de la petite enfance			
<b>L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié-es</b> <i>(veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).</i>			
Tout le personnel de bureau salarié au sens du Code du travail.			
Fait à Sherbrooke, ce 19e jour de mai de l'année 2022, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
<b>Nom et adresse</b> Renaud Ledoux 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		<b>Nom et adresse</b> 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 : 514 598-2035 No télécopieur : 514 598-2476		No téléphone : 819 563-6515 No télécopieur : 819 563-4242	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adress</b> Renaud Ledoux 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		Courriel * : renaud.ledoux@csn.qc.ca	
		No téléphone : 514 598-2035	
		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		<b>Ne rien inscrire dans cette case</b> <b><u>Preuve de réception</u></b>	
		Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, bureau 18.: Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112	