



Requête	
Dossier	1233513
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>	
<b>Syndicat des travailleuses en service de garde de Lanaudière</b>		<b>Centre de la petite enfance Coeur de pomme</b>	
190, rue Montcalm, Joliette (Québec) J6E 5G4		651 boulevard Lacombe, Repentigny Québec J5Z 2P7	
Courriel * : marie-eve.arseneau@csn.qc.ca		Courriel * : mbourdages@cpecoeurdepomme.ca;	
No téléphone : 450 759-0762 No télécopieur : 450 759-3234		No téléphone : 450 585-6886 No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		651 boulevard Lacombe, Repentigny Québec J5Z 2P7 et 305 boulevard Lacombe, Repentigny Québec, J5Z 3E7	
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 : CPE			
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 et tous les salarié-es au sens du Code du travail			
Fait à Joliette, ce 17 <sup>e</sup> jour de juin de l'année 2021, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
<b>Nom et adresse</b>		<b>Nom et adresse</b>	
Thierry Julien 190, rue Montcalm, Joliette (Québec) J6E 5G4		Christine Vaillancourt 190, rue Montcalm, Joliette (Québec) J6E 5G4	
 Signature		 Signature	
Courriel * : thierry.julien@csn.qc.ca		Courriel * : christine.vaillancourt@csn.qc.ca	
No téléphone : 514 598-2064 No télécopieur : 450 759-3234		No téléphone : 514 598-2069 No télécopieur :	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adress</b>		Courriel * : thierry.julien@csn.qc.ca	
Thierry Julien 190, rue Montcalm, Joliette (Québec) J6E 5G4		No téléphone : 514 598-2064	
		No télécopieur : 450 759-3234	
DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE			
Les formules d'adhésion (originaux ou copies).			
FAIRE PARVENIR À :			
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		OU	
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		Ne rien inscrire dans cette case <u>Preuve de réception</u>	