

Requête	
Dossier	
Cas	

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR	
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat du personnel des organismes communautaires (SPOC-CSQ)	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète. Nom : L'Atelier d'artisanat centre-ville inc.	
Adresse : 3333, chemin de la Côte-Ste-Catherine	Adresse : 213-3680, rue Jeanne-Mance	
Ville : Montréal	Ville : Montréal	
Code postal : H3T 1C8	Code postal : H2X 2K5	
Téléphone : 514-345-1615 poste 228	Téléphone : 514 844-6458	
Télécopieur : 514-345-1088	Télécopieur : 514 288-3848	
Courriel : I05.organismes.developpement@lacsq.org	Courriel : info@atelierartisanat.org	
Association affiliée à : Centrale des syndicats du Québec		
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)	
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.  Adresse : 213-3680, rue Jeanne-Mance, Montréal, H2X 2K5 Téléphone : 514 844-6458 Télécopieur : 514 288-3848	
<b>Type d'entreprise</b> : Enseignement de formation personnelle et populaire		
<b>L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant</b> : Toutes les salariées et tous les salariés au sens du Code du travail		
MANDATAIRES		
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alvaro Vargas Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est Ville : Montréal Code postal : H1L 6P3 Téléphone : 514 232-3542 Télécopieur : 514 798-0455 Courriel : vargas.alvaro@lacsq.org  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Laurent Thivierge Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est Ville : Montréal Code postal : H1L 6P3 Téléphone : 450 494-2741 Télécopieur : 514 798-0455 Courriel : thivierge.laurent@lacsq.org  Signature	
Fait à Montréal ce 10e jour de mai de l'année 2021 et signé au nom de l'association par ses mandataires.		
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE		
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alvaro Vargas Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est Ville : Montréal Code postal : H1L 6P3	Téléphone : 514 232-3542 Télécopieur : 514 798-0455 Courriel : vargas.alvaro@lacsq.org	
➔ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).		
FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS		
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>Preuve de réception</b> (Ne rien inscrire dans cette case.)	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

TAT 2021-05-10 - 12:23:20 Numéro de référence : 416982