

Tribunal
administratif
du travail



Division des relations du travail

Espace réservé à l'usage exclusif du Tribunal

Dossier 1321019

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat des employées et employés de syndicats et des organismes collectifs du Québec (SEESOCQ)	Nom : Association générale étudiante du collège Rosemont (AGECR)
Adresse : CP 3299	Adresse : 6400, 16 ^e Avenue, local F-368
Ville : Laurentides BDP	Ville : Montréal
Code postal : J5M 1A1	Code postal : H1X 2S9
Téléphone : 514 247-6692	Téléphone : 514 742-5657
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : secretaire@seesocq.org	Courriel : agecro@gmail.com

Association affiliée à :

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	Association générale étudiante du collège Rosemont (AGECR)
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 6400, 16 ^e Avenue, local F-368, Montréal (QC) H1X 2S9
Télécopieur :	Téléphone : 514 742-5657
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise :

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
Toutes les personnes salariées au sens du Code du travail.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Bernard Provencher	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Alexandra Hermua
Adresse : CP 3299	Adresse : CP 329
Ville : Laurentides BDP	Ville : Laurentides BDP
Code postal : J5M 1A1	Code postal : J5M 1A1
Téléphone : 514 247-6669	Téléphone : 514 586-7471
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : conseil@seesocq.org	Courriel : secretaire@seesocq.org
Signature	Signature

Fait à Montréal ce 9^e jour de mai de l'année 2023
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 : Bernard Provencher	Téléphone : 514 247-6669
Adresse : CP 3299	Télécopieur :

TAT - 2023-05-11 - 09:36:12