

# TÉLÉCOPIE / FAX

**À / TO:** 5148733112

**DE / FROM:** Catherine Vigneault – Catherine.Vigneault@csn.qc.ca

**Sujet / Subject:** Dépôt d'une requête en accréditation | Syndicat des paramédics des Premières Nations - CSN

**Message:**

Bonjour,

Merci de bien vouloir prendre connaissance de la requête ci-jointe, déposée en vertu de l'article 25 du Ct pour le ***Syndicat des paramédics des Premières Nations - CSN***.

Cordiales salutations,

*Catherine Vigneault*

**Service de syndicalisation**

**Confédération des syndicats nationaux**

1601, avenue de Lorimier, Bureau 1112, Montréal (Qc) H2K 4M5

Tél.: 514 598-2060 | Téléc.: 514 598-2476 | [catherine.vigneault@csn.qc.ca](mailto:catherine.vigneault@csn.qc.ca)

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>	
<b>Syndicat des paramédics des Premières Nations - CSN</b>		<b>Paramédics des Premières Nations</b>	
289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5		384, rue Saint-Michel, Oka (Québec) JON 1E0	
Courriel * : syndicalisation.reception@csn.qc.ca		Courriel * : r.bonspiel@firstnationsparamedics.com	
No téléphone : 450 438-4196 No télécopieur : 450 438-5869		No téléphone : No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		1472 rang Sainte-Philomène, Oka (Québec) JON 1E0, Oka (Québec) JON 1E0	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE À			
<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 : Services ambulanciers			
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salariés-es (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).			
Tous les techniciens ambulanciers / paramédics, salariés au sens du Code du travail			
Fait à Saint-Jérôme, ce 06e jour d'avril de l'année 2021, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
<b>Nom et adresse</b> Thierry Julien 289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5  Signature		<b>Nom et adresse</b> Catherine Vigneault 289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5  Signature	
Courriel * : thierry.julien@csn.qc.ca		Courriel * : catherine.vigneault@csn.qc.ca	
No téléphone : 514 598-2064 No télécopieur : 450 759-3234		No téléphone : 514 598-2060 No télécopieur : 514 598-2476	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adresse</b> Thierry Julien 289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5		Courriel * : thierry.julien@csn.qc.ca	
		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		<b>OU</b>	
		<b>Ne rien inscrire dans cette case Preuve de réception</b>	
		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	