

Requête	
Dossier	
Cas	1252014

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 : UNION DES EMPLOYÉS ET EMPLOYÉES DE SERVICE, SECTION LOCALE 800	Nom : LES RÔTISSERIES ST-HUBERT LTÉE
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 3325 BOULEVARD SAINT-MARTIN O
Ville : Montréal	Ville : LAVAL
Code postal : H2C 2B3	Code postal : H7T 1S2
Téléphone : 514 385-1717	Téléphone :
Télécopieur : 514 385-9888	Télécopieur :
Courriel : e.morin@ues800.org	Courriel :

Association affiliée à : FTQ

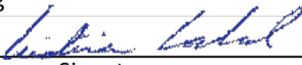

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 3325 BOULEVARD SAINT-MARTIN O, LAVAL H7T 1S2
Télécopieur :	Téléphone : 514 355-5555
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Restauration

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

Tous les salariés au sens du Code du travail, à l'exception des gérants, des gérants de cuisines, des gérants de la salle à manger, des gérants adjoints de cuisines et des gérantes adjointes de la salle à manger.

MANDATAIRES

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Cristina Cabral, présidente	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Marie Deschênes
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 210-5000 boulevard des Gradins
Ville : Montréal	Ville : Québec
Code postal : H2C 2B3	Code postal : G2J 1N3
Téléphone : 514 925-1717	Téléphone : 418 627-8800
Télécopieur : 514-385-9888	Télécopieur : 418627-5617
Courriel : c.cabral@ues800.org	Courriel : m.deschenes@ues800.org
 Signature	 Signature

Fait à Montréal ce 12 jour de novembre 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 : Éric Morin, représentant au recrutement
Adresse : 920 rue de Port-Royal E
Ville : Montréal
Code postal : H2C 2B3
Téléphone : 514 793-0800
Télécopieur : 514 385-9888
Courriel : e.morin@ues800.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 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112
---	--	--