

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. ALLIANCE INTERNATIONALE DES EMPLOYÉS DE SCÈNE, DE THÉÂTRE, TECHNICIENS DE L'IMAGE, ARTISTES ET MÉTIERS CONNEXES DES ÉTATS-UNIS, SES TERRITOIRES ET DU CANADA (AIES+T) LOCAL 262 Nom : Adresse : 1945 RUE MULLINS, BUREAU 160 Ville : MTL Code postal : H3K 1N9 Téléphone : 514-937-6855 Télécopieur : 514-937-8252 Courriel : ADMIN@IATSELOCAL262.COM	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 : CORPORATION DU CINÉMA DU PARC Adresse : 600-3575 AV. DU PARC Ville : MONTRÉAL, QUÉBEC Code postal : H2X 3P9 Téléphone : Télécopieur : Courriel :

Association affiliée à : FTQ

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. LE CINÉMA DU PARC Adresse : 3575 AV. DU PARC, MTL, QC H2X 3P9 Téléphone : 514-281-1900 Télécopieur :

Type d'entreprise : EXPLOITATION DE SALLES DE CINÉMA

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"

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alexandre Eyrolle Adresse : 1945 MULLINS -160 Ville : MTL Code postal : H3K 1N9 Téléphone : 438-274-4353 Télécopieur : 514-937-6855 Courriel : ADMIN@IATSELOCAL262.COM Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : SYLVAIN BISAILLON Adresse : 1945 MULLINS -160 Ville : MTL Code postal : H3K 1N9 Téléphone : 514-814-0750 Télécopieur : 514-937-8252 Courriel : S.BISAILLON@IATSELOCAL262.COM Signature
---	---

Fait à MONTRÉAL ce 1^{er} jour de JUIN de l'année 2022
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 : SYLVAIN BISAILLON Adresse : 1945 MULLINS -160 Ville : MTL Code postal : H3K 1N9	Téléphone : 514-814-0750 Télécopieur : 514-937-8252 Courriel : S.BISAILLON@IATSELOCAL262.COM
--	--