

Requête	
Dossier	
Cas	1263751

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 : CHSLD LAVAL S.E.C..
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 2805 BOULEVARD CHOMEDEY
Ville : Montréal	Ville : LAVAL
Code postal : H2C 2B3	Code postal : H7P 0C2
Téléphone : 514 385-1717	Téléphone : 450 238-7646
Télécopieur : 514 385-9888	Télécopieur :
Courriel : p.stantoine@ues800.org	Courriel :

Association affiliée à : FTQ

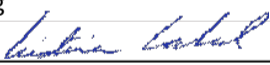

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom : UNION DES EMPLOYÉS ET EMPLOYÉES DE SERCIVE, SECTION LOCALE 800	
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	
Ville : Montréal	
Code postal : H2C 2B3	
Téléphone : 514 385-1717	Adresse : 2805 boulevard Chomedey
Télécopieur : 514 385-9888	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Soins de longue durée

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* travaillant dans le département de la cuisine, à l'exception de celles normalement exclues par la Loi.

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 31 jour de janvier de l'année 2022
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Pascale St-Antoine, représentante syndicale
Adresse : 920 rue de Port-Royal E
Ville : Montréal
Code postal : H2C 2B3
Téléphone : 514 835-9063
Télécopieur : 514 385-9888
Courriel : p.stantoine@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