



Requête	
Dossier	1340165
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 travailleuses et travailleurs du Centre Sylvicole Forestville - CSN</b>		<b>Centre Sylvicole Forestville inc.</b>	
999, rue Comtois, Baie-Comeau (Québec) G5C 2A5		108, rue du Noviciat, Lac-au-Saumon Québec G0J 1M0	
Courriel * : veronique.cloutier@csn.qc.ca		Courriel * :	
No téléphone : 418 589-2069 No télécopieur : 418 589-6873		No téléphone : No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		350, Route 138 Ouest, Forestville (Québec) G0T 1E0	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<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 :			
<b>L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié-es</b> <i>(veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).</i>			
<b>Tous les salarié-es au sens du Code du travail, à l'exception de la secrétaire et du responsable des productions.</b>			
Fait à Baie-Comeau, ce 12e jour d'octobre de l'année 2023, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
<b>Nom et adresse</b> Éric Moffet 999, rue Comtois, Baie-Comeau (Québec) G5C 2A5   Signature		<b>Nom et adresse</b> Véronique Cloutier 999, rue Comtois, Baie-Comeau (Québec) G5C 2A5   Signature	
Courriel * : eric.moffet@csn.qc.ca		Courriel * : veronique.cloutier@csn.qc.ca	
No téléphone : 418 647-5710 No télécopieur : 418 647-5826		No téléphone : 418 589-2069 No télécopieur : 418 589-6873	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adress</b> Éric Moffet 999, rue Comtois, Baie-Comeau (Québec) G5C 2A5		Courriel * : eric.moffet@csn.qc.ca	
		No téléphone : 418 647-5710	
		No télécopieur : 418 647-5826	
DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE			
Les formules d'adhésion (originaux ou copies).			
FAIRE PARVENIR À :		OU	
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>Ne rien inscrire dans cette case</b> <b><u>Preuve de réception</u></b>	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, bureau 18.: Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112	