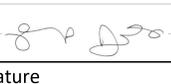


## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat du personnel des organismes communautaires (SPOC-CSQ)	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète. Nom : La table de quartier Hochelaga-Maisonneuve
Adresse : 3333, chemin de la Côte Sainte-Catherine	Adresse : 406-1691, boulevard Pie IX
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H3T 1C8	Code postal : H1V 2C3
Téléphone : 514-345-1615	Téléphone : 514-523-5395
Télécopieur : 514-345-1088	Télécopieur :
Courriel : l05.organismes.developpement@lacsq.org	Courriel : administration@ltqhm.org
<b>Association affiliée à :</b> Centrale des syndicats du Québec (CSQ)	
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.  Adresse : 406-1691, boulevard Pie IX Téléphone : 514-523-5395 Télécopieur :

**Type d'entreprise :** Organisations civiques et amicales

**L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :**  
Toutes les salariées et tous les salariés au sens du Code du travail

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alvaro Vargas	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Laurent Thivierge
Adresse : 9405, Rue Sherbrooke Est	Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H1L 6P3	Code postal : H1L 6P3
Téléphone : 514-232-3542	Téléphone : 514-450-494-2741
Télécopieur : 514-798-0455	Télécopieur : 514-798-0455
Courriel : vargas.alvaro@lacsq.org	Courriel : thivierge.laurent@lacsq.org
Signature 	Signature 
Fait à Montréal ce 25 jour de juin 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 : Alvaro Vargas	
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	Téléphone : 514-232-3542
Ville : Montréal	Télécopieur : 514-798-0455
Code postal : H1L 6P3	Courriel : vargas.alvaro@lacsq.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 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : <a href="mailto:tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca</a> Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a>	<b>Preuve de réception</b> (Ne rien inscrire dans cette case.)	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 Courriel : <a href="mailto:tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca</a> Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a>