
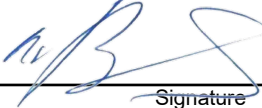


Requête	
Dossier	
Cas	1293496

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>	
Syndicat National du Personnel de Francisation - CSN		Collège de Rosemont	
1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		6400, 16e Avenue, Montréal Québec H1X 2S9	
Courriel * : syndicalisation.reception@csn.qc.ca		Courriel * :	
No téléphone : 1 800 947-6177 No télécopieur : 514 598-2476		No téléphone : 514 376-1620 No télécopieur : 514 376-1440	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		6400, 16e Avenue, Montréal Québec H1X 2S9	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * :	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : 514 376-1620 No télécopieur : 514 376-1440	
Genre d'entreprise :			
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié-es <i>(veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).</i>			
Toutes et tous les salarié-es au sens du Code du travail en francisation occupant la fonction d'animatrice.			
Fait à Montréal, ce 26e jour de septembre de l'année 2022, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
Nom et adresse Kevin Schwankner 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		Nom et adresse Mario Raymond 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5	
 Signature		 Signature	
Courriel * : kevin.schwankner@csn.qc.ca		Courriel * : mario.raymond@csn.qc.ca	
No téléphone : 514 529-3708 No télécopieur : 514 207-9488		No téléphone : 514 598-2069 No télécopieur : 514 598-2476	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
Nom et adress Kevin Schwankner 1601, avenue de Lorimier, Montréal (Québec) H2K 4M5		Courriel * : kevin.schwankner@csn.qc.ca	
		No téléphone : 514 529-3708	
		No télécopieur : 514 207-9488	
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 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	Ne rien inscrire dans cette case <u>Preuve de réception</u>	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	