

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION – SECTEUR DES AFFAIRES SOCIALES

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : SYNDICAT QUÉBÉCOIS DES EMPLOYÉES ET EMPLOYÉS DE SERVICE, SECTION LOCALE 298 (FTQ) Adresse : 4300-565, BOULEVARD CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2M 2V6 Téléphone : 514 727-1696 Télécopieur : 1 877 727-1788 Courriel : e.harguindeguy@squees.ca	Inscrire le nom et l'adresse complète. Nom : SANTÉ COURVILLE INC. Adresse : 5200, 80° RUE Ville : LAVAL Code postal : H7R 5T6 Téléphone : 450 539-1821 Télécopieur : 450 539-1937 Courriel : emilie.fontenay.sc@ssss.gouv.qc.ca
ASSOCIATION AFFILIÉE À	RÉGION SOCIOSANITAIRE DE L'EMPLOYEUR
	ESTRIE
N° de dossier d'accréditation actuel :	

L'association demande à être accréditée à l'égard du groupe de salariés suivant (cochez la ou les cases).

Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires (unité 1)	<input checked="" type="checkbox"/>
Personnel paratechnique, des services auxiliaires et de métiers (unité 2)	<input type="checkbox"/>
Personnel de bureau, des techniciens et des professionnels de l'administration (unité 3)	<input type="checkbox"/>
Personnel des techniciens et des professionnels de la santé et des services sociaux (unité 4)	<input type="checkbox"/>

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : BENOIT HAMILTON Adresse : 4300-565, BOULEVARD CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2M 2V6 Téléphone : 514 727-1696, POSTE 7088 Télécopieur : 1 877 727-1788 Courriel : b.hamilton@squees.ca  Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : ESTEBEN HARGUINDEGUY Adresse : 3200-565, BOULEVARD CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2M 2V6 Téléphone : 514 233-0025 Télécopieur : 514 727-5880 Courriel : e.harguindeguy@squees.ca  Signature
Fait à MONTRÉAL ce 21 ^e jour de AOÛT de l'année 2024 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 : ESTEBEN HARGUINDEGUY Adresse : 4300-565, BOULEVARD CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2M 2V6	Téléphone : 514 233-0025 Télécopieur : 1 877 727-1788 Courriel : e.harguindeguy@squees.ca
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

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 : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------