

Requête	
Dossier	1442475
Cas	

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

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 des travailleuses et travailleurs des garderies de l'Outaouais - CSN		Garderie Imagine Inc.	
408, rue Main, Gatineau (Québec) J8P 5K9		89, rue Dollard-des-Ormeaux, Gatineau (Québec) J8X 3M2	
Courriel * : manon.st-laurent@csn.qc.ca		Courriel * : garderieimagine.info@gmail.com	
No téléphone : 819 643-1325 No télécopieur : 819 643-4007		No téléphone : 819 777-4084 No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		89, rue Dollard-des-Ormeaux, Gatineau (Québec) J8X 3M2	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * : garderieimagine.info@gmail.com	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : 819 777-4084 No télécopieur :	
Genre d'entreprise : Service de garde privé subventionné			
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié-es (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).			
Toutes les personnes salariées en vertu du Code du travail			
Fait à Gatineau, ce 10e jour d'octobre de l'année 2025, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
Nom et adresse		Nom et adresse	
Annick Trottier		Manon St-Laurent	
408, rue Main, Gatineau (Québec) J8P 5K9		408, rue Main, Gatineau (Québec) J8P 5K9	
 Signature		 Signature	
Courriel * : annick.trottier@csn.qc.ca		Courriel * : manon.st-laurent@csn.qc.ca	
No téléphone : 819 279-7265 No télécopieur : 819 643-4007		No téléphone : 819 643-1325 No télécopieur : 819 643-4007	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
Nom et adress		Courriel * : annick.trottier@csn.qc.ca	
Annick Trottier		No téléphone : 819 279-7265	
408, rue Main, Gatineau (Québec) J8P 5K9		No télécopieur : 819 643-4007	
DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE			
Les formules d'adhésion (originaux ou copies).			
FAIRE PARVENIR À :			
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 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca		Ne rien inscrire dans cette case <u>Preuve de réception</u>	
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			