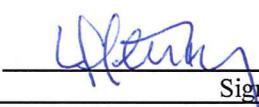


|         |         |
|---------|---------|
| Requête |         |
| Dossier | 1396068 |
| Cas     |         |

## 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><br>SYNDICAT QUÉBÉCOIS DES EMPLOYÉES ET EMPLOYÉS<br>DE SERVICE, SECTION LOCALE 298 (FTQ)<br>565 BOUL. CRÉMAZIE EST, BUREAU 4300<br>MONTRÉAL QC H2M 2V6<br>FAX: 1 877 727-1788 |                            |  | <i>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 l'adresse complète.</i><br>SOCIÉTÉ EN COMMANDITE EXCELSOINS STE-GENEVIÈVE<br>16 375, BOULEVARD GOUIN OUEST<br>MONTRÉAL, QC H9H 5L3 |  |                               |
| Courriel * :   |                            |  | Courriel * : leila.belkacem@excelsoins.com  |  |                               |
| Code rég. :<br>514   | N° téléphone :<br>727-1696 | N° télécopieur* :  | Code rég. :<br>514  | N° téléphone :<br>626-0404   | N° télécopieur* :<br>626-7308 |
| ASSOCIATION AFFILIÉE À   |                            |  | ÉTABLISSEMENT VISÉ  |  |                               |
| FTQ  |                            |  | 16 375, BOULEVARD GOUIN OUEST<br>MONTRÉAL, QC H9H 5L3   |  |                               |
| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE*  |                            |  |   |  |                               |
| <i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>  |                            |  |   |  |                               |
| Courriel * :   |                            |  | Courriel * :  |  |                               |
| Code rég. :<br>514   | N° téléphone :<br>727-1696 | N° télécopieur* :  | Code rég. :   | N° téléphone :   | N° télécopieur* :             |
| <b>Genre d'entreprise : RÉSIDENCE DE PERSONNES AGÉES</b>   |                            |  |   |  |                               |
| <b>L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié(s) (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée)</b>  |                            |  |   |  |                               |
| TOUTES LES PERSONNES SALARIÉES AU SENS DU CODE DU TRAVAIL.   |                            |  |   |  |                               |
| Fait à MONTRÉAL ce 9 jour de DÉCEMBRE de l'année 2024  |                            |  |   |  |                               |
| et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :   |                            |  |   |  |                               |
| MANDATAIRES  |                            |  |   |  |                               |
| Nom et adresse :<br>LISE FLEURY, ADJOINTE ADMINISTRATIVE<br>SQUEES-298 (FTQ)<br>65, BOULEVARD CRÉMAZIE EST, BUREAU 4300<br>MONTRÉAL, QC H2M 2V6<br>FAX : 1 877 727-1788  |                            |  | Nom et adresse :<br>MÉLISSA BEAUDOIN, ADJOINTE JURIDIQUE<br>SQUEES-298 (FTQ)<br>565, BOULEVARD CRÉMAZIE EST, BUREAU 3200<br>MONTRÉAL, QC H2M 2V6  |  |                               |
| <br>Signature   |                            |  | <br>Signature   |  |                               |
| Courriel * : l.fleury@squees.ca  |                            |  | Courriel * : m.beaudoin@squees.ca   |  |                               |
| Code rég. :<br>514   | N° téléphone :<br>727-1696 | N° télécopieur* :  | Code rég. :<br>514  | N° téléphone :<br>727-1696   | N° télécopieur* :<br>727-5880 |
| REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE   |                            |  |   |  |                               |
| Nom et adresse :<br>BENOIT HAMILTON, CONSEILLER AUX COMMUNICATIONS<br>SQUEES-298 (FTQ)<br>65, BOULEVARD CRÉMAZIE EST, BUREAU 4300<br>MONTRÉAL, QC H2M 2V6<br>FAX: 1 877-727-1788   |                            |  | Adresse électronique* : b.hamilton@squees.ca  |  |                               |
|  |                            |  | N° téléphone : 514 727-1696   |  |                               |
|  |                            |  | N° télécopieur* :   |  |                               |
| DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE   |                            |  |   |  |                               |
| Les formulaires d'adhésion (originaux ou copies).  |                            |  |   |  |                               |
| FAIRE PARVENIR À   |                            |  | OU  |  |                               |
| Tribunal administratif du travail<br>900, boul. René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage<br>Québec (Québec) G1R 6C9<br>Téléphone : 418 643-3208<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 418 643-8946  |                            | Ne rien inscrire dans cette case<br><u>Preuve de réception</u> |   | Tribunal administratif du travail<br>35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage<br>Montréal (Québec) H3L 3T1<br>Téléphone : 514 864-3646<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 514 873-3112 |                               |

\* Si connu