

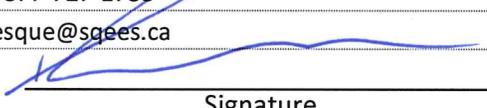
REQUÊTE EN ACCRÉDITATION – SECTEUR DES AFFAIRES SOCIALES

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom et l'adresse complète.
Nom : SYNDICAT QUÉBÉCOIS DES EMPLOYÉS ET EMPLOYÉES DE SERVICE, SECTION LOCALE 298 (FTQ)	Nom : MAISON DES AÎNÉS DE SAINT-TIMOTHÉE INC.
Adresse : 565, BOUL. CRÉMAZIE EST, BUREAU 4300	Adresse : 1, RUE DES AÎNÉS
Ville : MONTRÉAL	Ville : SALABERRY-DE-VALLEYFIELD
Code postal : H2M 2V6	Code postal : J6S 6M8
Téléphone : 514 727-1696	Téléphone : 450 377-3925
Télécopieur : 1-877-727-1788	Télécopieur : 450-377-3490
Courriel :	Courriel : direction@maisondesaines.ca
ASSOCIATION AFFILIÉE À	RÉGION SOCIOSANITAIRE DE L'EMPLOYEUR
	RÉGION DE MONTÉRÉGIE
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 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 checked="" 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"/>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/>
Nom : DANIEL LÉVESQUE	Nom : MÉLISSA BEAUDOIN
Adresse : 565, BOUL. CRÉMAZIE EST, BUREAU 4300	Adresse : 565, BOUL. CRÉMAZIE EST, BUREAU 3200
Ville : MONTRÉAL	Ville : MONTRÉAL
Code postal : H2M 2V6	Code postal : H2M 2V6
Téléphone : 514 727-1696, poste 7104	Téléphone : 514 727-1696, poste 7075
Télécopieur : 1 877-727-1788	Télécopieur : 514-727-5880
Courriel : d.levesque@squees.ca	Courriel : m.beaudoin@squees.ca
 Signature	 Signature

Fait à Montréal ce 21 jour de août de l'année 2025
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 : DANIEL LÉVESQUE
Adresse : 565, BOUL. CRÉMAZIE EST, BUREAU 4300	Téléphone : 514 774-0034
Ville : MONTRÉAL	Télécopieur : 1 877-727-1788
Code postal : H2M 2V6	Courriel : d.levesque@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
---	---	---