

Requête	
Dossier	1356729
Cas	

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 industries manufacturières - CSN		Barinox inc.	
180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		140, rue Sauvé, Sherbrooke Québec J1L 0A7	
Courriel * : karine.normandin@csn.qc.ca		Courriel * : admin@barinox.ca	
No téléphone : 819 563-6515 No télécopieur : 819 563-4242		No téléphone : 819 877-3016 No télécopieur : 819 877-5151	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		140, rue Sauvé, Sherbrooke Québec J1L 0A7	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * : admin@barinox.ca	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : 819 877-3016 No télécopieur : 819 877-5151	
Genre d'entreprise : Manufacturier de produits en acier inoxydable			
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>			
Tous les salarié-es au sens du code du travail à l'exception des employé-es de bureau.			
Fait à Sherbrooke, ce 21e jour de février de l'année 2024, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
Nom et adresse Pierre Fortin 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		Nom et adresse Karine Normandin 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3	
 Signature		 Signature	
Courriel * : pierre.fortin@csn.qc.ca		Courriel * : karine.normandin@csn.qc.ca	
No téléphone : 514 378-3738 No télécopieur : 819 563-4242		No téléphone : 819 563-6515 No télécopieur : 819 563-4242	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
Nom et adress Pierre Fortin 180, Côte de l'Acadie, Sherbrooke (Québec) J1H 2T3		Courriel * : pierre.fortin@csn.qc.ca	
		No téléphone : 514 378-3738	
		No télécopieur : 819 563-4242	
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	