

Requête	
Dossier	1440764
Cas	

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : UNION DES EMPLOYÉS ET EMPLOYÉES DE SERVICE, SECTION LOCALE 800 Adresse : 920 rue de Port-Royal E Ville : Montréal Code postal : H2C 2B3 Téléphone : 514 385-1717 Télécopieur : 514 385-9888 Courriel : e.morin@ues800.org	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. Nom : CORPORATION TOURISTIQUE DE RIVIERE-OUELLE Adresse : 176 ch de la Pointe Ville : Rivière-Ouelle (Québec) Code postal : G0L 2C0 Téléphone 418 856-1484 Télécopieur : Courriel :

Association affiliée à : FTQ

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Camping Rivière-Ouelle Adresse : 176, chemin de la Pointe, C.P.177, Rivière-Ouelle QC G0L 2C0 Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise :

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

«Tous les salariés à l'exception du directeur et du comptable »

MANDATAIRES

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Cristina Cabral Adresse : 920 rue de Port-Royal E Ville : Montréal Code postal : H2C 2B3 Téléphone : 514 385-1717 Télécopieur : 514 385-9888 Courriel : c.cabral@ues800.org  Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Marie Deschênes Adresse : 210-5000 boulevard des Gradins Ville : Québec Code postal : G2J 1N3 Téléphone : 418 627-8800 Télécopieur : 418 627-5617 Courriel : m.deschenes@ues800.org  Signature
--	--

Fait à MONTRÉAL

Ce 29e

jour de septembre

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 : Éric Morin Adresse : 920 rue de Port-Royal E Ville : Montréal Code postal : H2C 2B3	Téléphone : 514 385-1717 Télécopieur : 514 385-9888 Courriel : e.morin@ues800.org
---	---

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

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 : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112
--	---	---