

Requête	
Dossier	1452476
Cas	

<b>ASSOCIATION REQUÉRANTE</b>		<b>EMPLOYEUR</b>	
<p>Inscrire le nom exact, l'adresse complète et préciser, s'il y a lieu, la section locale.</p> <p><b>Syndicat des travailleuses et travailleurs en santé animale de la Mauricie et du Centre-du-Québec - CSN</b></p> <p>550, Saint-Georges, Trois-Rivières (Québec) G9A 2K8</p>		<p>Inscrire le nom et l'adresse complète.</p> <p><b>Groupe vétérinaire Daubigny inc.</b></p> <p>3405, boul. Wilfrid-Hamel, Québec Québec G1P 2J3</p>	
<p>Courriel * : johanne.lapointe@csn.qc.ca</p> <p>No téléphone : 819 378-5419      No télécopieur : 819 378-1827</p>		<p>Courriel * : information@groupeaubigny.ca</p> <p>No téléphone : 418 614-2500      No télécopieur :</p>	
<b>ASSOCIATION AFFILIÉE À</b>		<b>ÉTABLISSEMENT VISÉ</b>	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		931, boul. Saint-Laurent O., Louiseville (Québec) J5V 1L3	
<b>ASSOCIATION ACCRÉDITÉE</b>		580, rue Sainte-Anne, Yamachiche (Québec) G0X 3L0	
<p>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</p>			
<p>Courriel * :</p> <p>No téléphone :      No télécopieur :</p>		<p>Courriel * :</p> <p>No téléphone :      No télécopieur :</p>	
Genre d'entreprise : Clinique de santé animale			
<p><b>L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié-es</b> (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).</p> <p><b>" Toutes et tous les salarié-es au sens du Code du travail "</b></p>			
<p>Fait à Trois-Rivières, ce 11e jour de décembre de l'année 2025, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :</p>			
<b>MANDATAIRES</b>			
<p><b>Nom et adresse</b></p> <p>Jean-Christophe Côté-Benoît 550, Saint-Georges, Trois-Rivières (Québec) G9A 2K8</p>  <p>Signature</p>		<p><b>Nom et adresse</b></p> <p>Johanne Lapointe 550, Saint-Georges, Trois-Rivières (Québec) G9A 2K8</p>  <p>Signature</p>	
<p>Courriel * : jean-christophe.cote-benoit@csn.qc.ca</p> <p>No téléphone : 819 474-2664      No télécopieur : 819 378-1827</p>		<p>Courriel * : johanne.lapointe@csn.qc.ca</p> <p>No téléphone : 819 378-5419      No télécopieur : 819 378-1827</p>	
<b>REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE</b>			
<p><b>Nom et adresse</b></p> <p>Jean-Christophe Côté-Benoît 550, Saint-Georges, Trois-Rivières (Québec) G9A 2K8</p>		<p>Courriel * : jean-christophe.cote-benoit@csn.qc.ca</p> <p>No téléphone : 819 474-2664</p> <p>No télécopieur : 819 378-1827</p>	
<b>DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE</b>			
Les formulaires d'adhésion (originaux ou copies).			
<b>FAIRE PARVENIR À :</b>		<b>OU</b>	
<p>Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5<sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946</p>		<p><b>Ne rien inscrire dans cette case</b> <u><b>Preuve de réception</b></u></p>	
		<p>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</p>	