

Requête	
Dossier	1417298
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>	
<b>Syndicat des travailleuses et travailleurs des organismes communautaires du Saguenay-Lac-Saint-Jean - CSN</b>		<b>MAISON D'ACCUEIL POUR SANS-ABRI DE CHICOUTIMI INC.</b>	
379, rue Saint-Sacrement, Chicoutimi (Québec) G7H 4W4		379, rue Saint-Sacrement, Chicoutimi (Québec) G7H 4W4	
Courriel * : guillaume.wilsonpatry@csn.qc.ca		Courriel * : yanick.harvey@msasaguenay.org	
No téléphone : 418 944-2491 No télécopieur : 418 549-2192		No téléphone : No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		715, rue Saint-Sacrement O, Alma (Québec) G8B 4P2	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		Courriel * : yanick.harvey@msasaguenay.org	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : No télécopieur :	
Genre d'entreprise : Maison d'accueil pour sans-abri			
<b>L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié-es</b> <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 du personnel d'entretien ménager.			
Fait à Chicoutimi, ce 1er jour de mai de l'année 2025, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
<b>Nom et adresse</b> Guillaume Wilson Patry		<b>Nom et adresse</b> Monic Perron	
 Signature		 Signature	
Courriel * : guillaume.wilsonpatry@csn.qc.ca		Courriel * : monic.perron@csn.qc.ca	
No téléphone : 418 944-2491 No télécopieur : 418 549-2192		No téléphone : 418 549-9320 No télécopieur : 418 549-2192	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
<b>Nom et adresse</b> Guillaume Wilson Patry		Courriel * : guillaume.wilsonpatry@csn.qc.ca	
		No téléphone : 418 944-2491	
		No télécopieur : 418 549-2192	
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 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946		<b><i>Ne rien inscrire dans cette case</i></b> <b><i>Preuve de réception</i></b>	
		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	