

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

<b>ASSOCIATION REQUÉRANTE</b> <i>Inscrire le nom exact, l'adresse complète et préciser, s'il y a lieu, la section locale.</i> Syndicat des intervenant-es en milieu résidentiel pour adultes de la Côte-Nord - CSN 999, rue Comtois Baie-Comeau (Québec) G5C 2A5			<b>EMPLOYEUR</b> <i>Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (<a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a>) ainsi que l'adresse complète.</i> Centre de Santé et de Services Sociaux de Port-Cartier 3, rue de Shelter Bay Port-Cartier (Québec) G5B 2W9		
Courriel *: alain.therrien@csn.qc.ca			Courriel * :		
Code rég. : 418	N° téléphone : 589-2069	N° télécopieur* : 589-6873	Code rég. : 418	N° téléphone : 766-2572	N° télécopieur* : 766-5229
<b>ASSOCIATION AFFILIÉE À</b> Confédération des syndicats nationaux			<b>ÉTABLISSEMENT VISÉ</b> Centre de Santé et de Services Sociaux de Port-Cartier 3, rue de Shelter Bay Port-Cartier (Québec) G5B 2W9		
<b>ASSOCIATION ACCRÉDITÉE*</b> <i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>					
Courriel * :			Courriel * :		
Code rég. :	N° téléphone :	N° télécopieur* :	Code rég. : 418	N° téléphone : 766-2572	N° télécopieur* : 766-5229

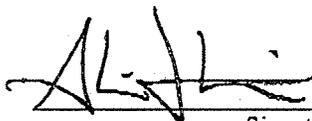
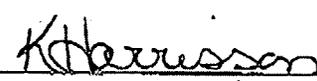
Genre d'entreprise : Familles d'accueil adultes

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié(s) (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée)

Toutes les résidences d'accueil et les ressources intermédiaires destinées aux adultes.

Fait à Baie-Comeau le 6 jour de mai de l'année 2016  
et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :

**MANDATAIRES**

Nom et adresse : Alain Therrien 999, rue Comtois Baie-Comeau (Québec) G5C 2A5   Signature			Nom et adresse : Kate Harrisson 999, rue Comtois Baie-Comeau (Québec) G5C 2A5   Signature		
Courriel * : alain.therrien@csn.qc.ca			Courriel * : kate.harrisson@csn.qc.ca		
Code rég. : 418	N° téléphone : 589-2069	N° télécopieur* : 589-6873	Code rég. : 418	N° téléphone : 589-2069	N° télécopieur* : 589-6873

**REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE**

Nom et adresse : Alain Therrien 999, rue Comtois Baie-Comeau (Québec) G5C 2A5		Adresse électronique* : alain.therrien@csn.qc.ca
		N° téléphone : 418 589-2069
		N° télécopieur* : 418 589-6873

**DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE**

Les formulaires d'adhésion (originaux ou copies).

<b>FAIRE PARVENIR À</b>	<b>OU</b>
Tribunal administratif du travail 900, boul. 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	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112
<i>Ne rien inscrire dans cette case</i> <u>Preuve de réception</u>	

\* Si connu