

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat des salariés municipaux de Chaudière-Appalaches (CSD) Adresse : 990 avenue de Bourgogne, bureau 600 Ville : Québec Code postal : G1W 0E8 Téléphone : 418-529-2956 Télécopieur : 418-529-6323 Courriel :	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 : Québec Natation 2019 Inc.(NEQ 1174752684) Adresse : 3178, Chemin Ste-Foy Ville : Québec Code postal : G1X 1R4 Téléphone : 418-687-4045 Télécopieur : Courriel :

Association affiliée à :

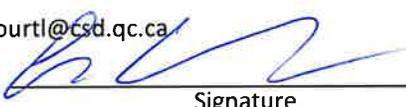
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. 136, rue Bergeron, Laurier-Station, QC, G0S 1N0. Adresse : Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise : Service loisirs

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

"Tous les salariés au sens du code du travail qui ne sont pas déjà couvert par un certificat d'accréditation."

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Luc Vaillancourt Adresse : 990 avenue de Bourgogne, bureau 600 Ville : Québec Code postal : G1W 0E8 Téléphone : 418-529-2956 Télécopieur : 418-529-6323 Courriel : vaillancourt1@csd.qc.ca  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Patrick Cyr Adresse : 990 avenue de Bourgogne, bureau 600 Ville : Québec Code postal : G1W 0E8 Téléphone : 418-529-2956 Télécopieur : 418-529-6323 Courriel : cyrp@csd.qc.ca  Signature
--	--

Fait à Québec ce 26 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 : Luc Vaillancourt Adresse : 990 avenue de Bourgogne, bureau 600 Ville : Québec Code postal : G1W 0E8	Téléphone : 418-529-2956 Télécopieur : 418-529-6323 Courriel : vaillancourt1@csd.qc.ca
--	--

→ 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 : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca