

| | |
|---------|---------|
| Requête | |
| Dossier | |
| Cas | 1328517 |

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

| ASSOCIATION REQUÉRANTE | EMPLOYEUR |
|---|---|
| Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. | 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 : UNION DES EMPLOYÉS ET EMPLOYÉES DE SERVICE, SECTION LOCALE 800 | Nom : ABM INTERNATIONAL INC. |
| Adresse : 920 rue de Port-Royal E | Adresse : 100-9001 rue de l'Innovation |
| Ville : Montréal | Ville : Anjou |
| Code postal : H2C 2B3 | Code postal : H1J 2X9 |
| Téléphone : 514 385-1717 | Téléphone : 514 328-0404 |
| Télécopieur : 514 385-9888 | Télécopieur : 514 328-0524 |
| Courriel : e.morin@ues800.org | Courriel : |

Association affiliée à : FTQ

| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE | ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S) |
|---|--|
| Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. | Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. |
| Nom : | Résidence Inn par Marriott Laval |
| Adresse : | |
| Ville : | |
| Code postal : | |
| Téléphone : | Adresse : 2035 AUTOROUTE DES LAURENTIDES, LAVAL, QUEBEC H7S1Z6 |
| Télécopieur : | Téléphone : |
| Courriel : | Télécopieur : |

Type d'entreprise : Entretien

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
« Tous les préposé(e)s aux chambres et les équipiers, à l'exception des gouvernantes, des assistantes-gouvernantes et des superviseurs. »

MANDATAIRES

| | |
|---|--|
| M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Cristina Cabral, présidente | M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Marie Deschênes |
| Adresse : 920 rue de Port-Royal E | Adresse : 210-5000 boulevard des Gradins |
| Ville : Montréal | Ville : Québec |
| Code postal : H2C 2B3 | Code postal : G2J 1N3 |
| Téléphone : 514 925-1717 | Téléphone : 418 627-8800 |
| Télécopieur : 514-385-9888 | Télécopieur : 418627-5617 |
| Courriel : c.cabral@ues800.org | Courriel : m.deschenes@ues800.org |
|  Signature |  Signature |

Fait à Montréal Ce 10 jour de Juillet de l'année 2023
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, représentant au recrutement |
| Adresse : 920 rue de Port-Royal E |
| Ville : Montréal |
| Code postal : H2C 2B3 |
| Téléphone : 514 793-0800 |
| 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 |
|---|--|--|