Dossier 1284350

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)	
Nom : Fraternité des Syndicats de l'Industrie et du Commerce	ainsi que son adresse complète. Nom : SOCIÉTÉ EN COMMANDITE ANTOINE FEUILLON	
Adresse : 59, chemin de Mountain View	Adresse : 3245 boul. Saint-Martin E	
Ville : Saint-Gabriel de Valcartier	Ville : Laval (Québec)	
Code postal : GOA 4SO	Code postal : H7E 4T6	
Téléphone :	Téléphone :	
Télécopieur : 866-277-1134	Télécopieur :	
Courriel:	Courriel:	
Association affiliée à : Indépendant	courrier.	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)	
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexez la liste au formulaire.	
Nom:	82, 46e Avenue	
	Bois-Des-Filion (Québec) J6Z 2M5	
Adresse :		
Ville:		
Code postal :		
Téléphone :	Adresse :	
Télécopieur :	Téléphone : 450-312-1000	
Courriel :	Télécopieur :	
Type d'entreprise : Résidence pour personnes âgées		
L'association demande à être accréditée selon le Code du trav		
« Tous les salariés au sens du Code du travail à l'exception des	employes de bureau.»	
MANDATAIRES		
M. Mme Nom : Henry Gagné	M. Mme Nom: Benoit Chrétien	
Adresse : 59, chemin de Mountain View	Adresse : 59, chemin de Mountain View	
Ville : Saint-Gabriel de Valcartier	Ville : Saint-Gabriel de Valcartier	
Code postal : G0A 4S0	Code postal : G0A 4S0	
Téléphone :	Téléphone :	
Télécopieur : 866-277-1134	Télécopieur : 866-277-1134	
Courriel:	Courriel:	
4~-/-		
gnature	/ Signature/	
Fait à Saint-Gabriel de Valcartier ce 6	jour de juillet de l'année 2022	
et signé au nom de l'association par ses mandataires.		
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQU	JÉRANTE	
M. Mme Nom: Jonathan Deschênes		
Adresse : 59, chemin de Mountain View	Téléphone : 450-602-6188	
Ville : Saint-Gabriel de Valcartier	Télécopieur : 866-277-1134	
Code postal : G0A 4S0	Courriel : jdeschenes@fsic.info	
→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésio	n (originales ou copies).	

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS			
Tribunal administratif du travail	Preuve de réception	Tribunal administratif du travail	
900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage	(Ne rien inscrire dans cette case.)	35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage	
Québec (Québec) G1R 6C9		Montréal (Québec) H3L 3T1	
Téléphone : 418 643-3208		Téléphone : 514 864-3646	
Sans frais: 1 866 864-3646		Sans frais: 1 866 864-3646	
Télécopieur : 418 643-8946		Télécopieur : 514 873-3112	
Courriel: tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca		Courriel: tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca	
Site Web : www.tat.gouv.qc.ca		Site Web: <u>www.tat.gouv.qc.ca</u>	