



Tribunal
administratif
du travail

Québec

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

Espace réservé à l'usage exclusif de la Commission

Requête	
Dossier	
Cas	1366116

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>	
Syndicat régional des salariés des Caisses Desjardins des Hautes-Laurentides (CSN)		Caisse Desjardins du Coeur des Hautes-Laurentides	
289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5		597, boul. Albiny Paquette, Mont-Laurier Québec J9L 1L5	
Courriel * : nathalie.durand@csn.qc.ca		Courriel * :	
No téléphone : 450 438-4196 No télécopieur : 450 438-5869		No téléphone : No télécopieur :	
ASSOCIATION AFFILIÉE À		ÉTABLISSEMENT VISÉ	
CONFÉDÉRATION DES SYNDICATS NATIONAUX		597, boul. Albiny-Paquette, Mont-Laurier (Qc) J9L 1L5/601, rue de la Madone, Mont-Laurier (Qc) J9L 1S8/561, boul. Saint-François, Lac-des-Écorces (Qc) JoW 1H0/133, rue Saint-Joseph, Lac-des-Écorces (Qc) J0W 1H0/25 rue Principale, Kiamika (Qc) J0W 1G0/155, 12e Rue, Ferme-Neuve (Qc) J0W 1C0/79 rue Principale, Mont-Saint-Michel (Qc) J0W 1P0/14 rue Saint-François-Xavier, Sainte-Anne-du-Lac (Qc) J0W 1V0, ainsi que tous les établissements où seraient affectés les salariés de l'employeur auparavant couverts par la portée de l'accréditation.	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE			
<i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i>			
Courriel * :		No téléphone : No télécopieur :	
No téléphone : No télécopieur :		No téléphone : No télécopieur :	
Genre d'entreprise : Institution financière			
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salariés (veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée).			
Tous les salariés au sens du Code du travail, à l'exclusion des secrétaires de direction, des responsables des comptoirs et des concierges.			
Fait à Saint-Jérôme, ce 29e jour d'avril de l'année 2024, et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :			
MANDATAIRES			
Nom et adresse		Nom et adresse	
Daniel Laviolette 289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5		Nathalie Durand 289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5	
 Signature		 Signature	
Courriel * : daniel.laviolette@csn.qc.ca		Courriel * : nathalie.durand@csn.qc.ca	
No téléphone : 450 438-4196 No télécopieur : 450 438-5869		No téléphone : 450 438-4196 No télécopieur : 450 438-5869	
REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE			
Nom et adresse		Courriel * : daniel.laviolette@csn.qc.ca	
Daniel Laviolette 289, rue De Villemure, 2e étage, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5J5		No téléphone : 450 438-4196	
		No télécopieur : 450 438-5869	
DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE			
Les formules d'adhésion (originaux ou copies).			
FAIRE PARVENIR À :			
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		Ne rien inscrire dans cette case <u>Preuve de réception</u>	
		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	

TAT - 2024-04-29 - 17:32:17