



FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente du conseil d'administration et chef de la direction

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages, local 220-B

Ville : Québec

Code postal : G1K 7E2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Akli

Prénom : Fayçal

Fonction au sein de l'organisme : Avocat

Téléphone : 418 266-4000

Poste : 4179

Télécopieur : 418 266-4166

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

425, rue Du Pont, 5e étage

Ville : Québec

Code postal : G1K 7S6

Adresse courriel

faycal.akli@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents uniquement

La protection des renseignements personnels uniquement

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

A/S Madame Nadine Jobin

575, rue Saint-Amable, bureau 1.10

Québec (Québec) G1R 2G4

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec Mme Nadine Jobin, au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741

****Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections**

****Un formulaire par personne désignée**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date



FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.O., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente du conseil d'administration et chef de la direction

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages, local 220-B

Ville : Québec

Code postal : G1K 7E2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Larivière

Prénom : Marily

Fonction au sein de l'organisme : Avocate

Téléphone : 418 266-4000

Poste : 4562

Télécopieur : 418 266-4166

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

425, rue Du Pont, 5e étage

Ville : Québec

Code postal : G1K 7S6

Adresse courriel

marily.lariviere@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents uniquement

La protection des renseignements personnels uniquement

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_accès.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

A/S Madame Nadine Jobin

575, rue Saint-Amable, bureau 1.10

Québec (Québec) G1R 2G4

Veuillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec Mme Nadine Jobin, au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741

**Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections

**Un formulaire par personne désignée

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date

Bijan 2016



Commission
d'accès à l'information
du Québec

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente du conseil d'administration et chef de la direction

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages, local 220-B

Ville : Québec

Code postal : G1K 7E2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Bélanger Lapointe

Prénom : Pamela

Fonction au sein de l'organisme : Avocate

Téléphone : 418 525-1981

Poste : 4650

Télécopieur : 418 528-7245

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

400, boulevard Jean-Lesage, Hall Est, 6e étage

Ville : Québec

Code postal : G1K 8W1

Adresse courriel du service de l'accès de votre organisme (si vous en avez une),

pamela.belangerlapointe@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents uniquement

La protection des renseignements personnels uniquement

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

Bureau 2.36

525, boulevard René-Lévesque Est

Québec (Québec) G1R 5S9

Télécopieur : (418) 529-3102

Veuillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toute question concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec nos préposés aux renseignements au 418 528-7741 ou au numéro sans frais 1-888-528-7741.

**Avant l'expédition, assurez-vous d'avoir complété en entier les sections A - B - C et D.

**Toujours utiliser un formulaire par personne désignée. Merci.

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date



Commission
d'accès à l'information
du Québec

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente du conseil d'administration et chef de la direction

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages, local 220-B

Ville : Québec

Code postal : G1K 7E2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Gagnon

Prénom : Hawa-Gabrielle

Fonction au sein de l'organisme : Avocate

Téléphone : 418 525-1669

Poste :

Télécopieur : 418 528-7245

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

400, boulevard Jean-Lesage, Hall Est, 6e étage

Ville : Québec

Code postal : G1K 8W1

Adresse courriel du service de l'accès de votre organisme (si vous en avez une).

hawa-gabrielle.gagnon@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents uniquement

La protection des renseignements personnels uniquement

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

Bureau 2.36

525, boulevard René-Lévesque Est

Québec (Québec) G1R 5S9

Télécopieur : (418) 529-3102

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toute question concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec nos préposés aux renseignements au 418 528-7741 ou au numéro sans frais 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, assurez-vous d'avoir complété en entier les sections A – B – C et D.**

****Toujours utiliser un formulaire par personne désignée. Merci.**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date



Commission d'accès à l'information du Québec

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente du conseil d'administration et chef de la direction

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages, local 220-B

Ville : Québec

Code postal : G1K 7E2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Giroux Fortin

Prénom : Rose-Marie

Fonction au sein de l'organisme : Avocate

Téléphone : 418 525-1684 Poste : 4684

Télécopieur : 418-528-7245

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

400, boul. Jean-Lesage, Hall Est, 6ème étage

Ville : Québec

Code postal : G1K 8W1

Adresse courriel

rose-marie.girouxfortin@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents uniquement

La protection des renseignements personnels uniquement

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

A/S Madame Nadine Jobin

575, rue Saint-Amable, bureau 1.10

Québec (Québec) G1R 2G4

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec Mme Nadine Jobin, au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741

****Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections**

****Un formulaire par personne désignée**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

[Signature redacted]

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

16 Mars 2020
Date

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Labrecque

Prénom : Bruno

Fonction au sein de l'organisme : Président-directeur général par intérim

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1600, Estimauville, 7e étage, CP 4600 Succ. Terminus

Ville : Québec

Code postal : G1K 0G2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Duguay-Perreault

Prénom : Patrice

Fonction au sein de l'organisme : Avocat

Téléphone : 263 999-4069

Poste :

Télécopieur :

Titre : Monsieur

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1199, rue Bleury, 10e étage

Ville : Montréal

Code postal : H3B 3J1

Adresse courriel

patrice.duguay-perreault@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents **uniquement**

La protection des renseignements personnels **uniquement**

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais **n'apparaît pas** au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ AUX ADRESSES SUIVANTES :

Commission d'accès à l'information

525, boul. René-Lévesque Est, bureau 2.36

Cai.communications@cai.gouv.qc.ca

Québec (Québec) G1R 5S9

Veillez noter que les télécopies ainsi que les courriels seront traités comme des originaux (une télécopie ou un courriel suivi d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le personnel de la Commission au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections**

****Un formulaire par personne désignée**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

2024-05-16

Date

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Gagné

Prénom : Anouk

Fonction au sein de l'organisme : Présidente-directrice générale

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1600, Estimaerville, 7e étage, CP 4600 Succ. Terminus

Ville : Québec

Code postal : G1K 0G2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Lafond

Prénom : Julianne

Fonction au sein de l'organisme : Stagiaire en droit

Téléphone : 418 208-2379

Poste :

Télécopieur :

Titre : Madame

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1600, Estimaerville, 7e étage, CP 4600 Succ. Terminus

Ville : Québec

Code postal : G1K 0G2

Adresse courriel

julianne.lafond@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents **uniquement**

La protection des renseignements personnels **uniquement**

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais **n'apparaît pas** au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ AUX ADRESSES SUIVANTES :

Commission d'accès à l'information

525, boul. René-Lévesque Est, bureau 2.36

Québec (Québec) G1R 5S9

Cai.communications@cai.gouv.qc.ca

Veillez noter que les télécopies ainsi que les courriels seront traités comme des originaux (une télécopie ou un courriel suivi d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le personnel de la Commission au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections**

****Un formulaire par personne désignée**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

2024-08-22

Date



Commission
d'accès à l'information
du Québec

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages

Ville : Québec

Code postal : G1M 1A1

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Nolet

Prénom : Yohan

Fonction au sein de l'organisme : avocat

Téléphone : 418-644-2377

Poste : 4770

Télécopieur : 418 528-7245

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

400, boulevard Jean-Lesage, Hall Est, 6e étage

Ville : Québec

Code postal : G1K 8W1

Adresse courriel du service de l'accès de votre organisme (si vous en avez une).

yohan.nolet@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents **et** la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents **uniquement**

La protection des renseignements personnels **uniquement**

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais **n'apparaît pas** au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Oui

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire : Carole Morin-Barette

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

Bureau 2.36

525, boulevard René-Lévesque Est

Québec (Québec) G1R 5S9

Télécopieur : (418) 529-3102

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toute question concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec nos préposés aux renseignements au 418 528-7741 ou au numéro sans frais 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, assurez-vous d'avoir complété en entier les sections A – B – C et D.**

****Toujours utiliser un formulaire par personne désignée. Merci.**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date

2019-06-21

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS



Commission
d'accès à l'information
du Québec

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages

Ville : Québec

Code postal : G1M 1A1

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Klopfenstein

Prénom : Lysiane B.

Fonction au sein de l'organisme : Juriste

Téléphone : 418 525-1683

Poste :

Télécopieur : 418 528-7245

Titre : Madame

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

400, boulevard Jean-Lesage, Hall Est, 6e étage

Ville : Québec

Code postal : G1K 8W1

Adresse courriel du service de l'accès de votre organisme (si vous en avez une).

LysianeB.Klopfenstein@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

- L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels
- L'accès aux documents uniquement
- La protection des renseignements personnels uniquement
- Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

Bureau 2.36

525, boulevard René-Lévesque Est

Québec (Québec) G1R 5S9

Télécopieur : (418) 529-3102

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toute question concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec nos préposés aux renseignements au 418 528-7741 ou au numéro sans frais 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, assurez-vous d'avoir complété en entier les sections A - B - C et D.**

****Toujours utiliser un formulaire par personne désignée. Merci.**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date

2018-10-29



Commission
d'accès à l'information
du Québec

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente du conseil d'administration et chef de la direction

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages, local 220-B

Ville : Québec

Code postal : G1K 7E2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : LeBoutillier

Prénom : Sophie

Fonction au sein de l'organisme : Avocate

Téléphone : 418 266-4000

Poste : 4191

Télécopieur : 418 266-4166

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

425, rue Du Pont, 5ème étage

Ville : Québec

Code postal : G1K 7S6

Adresse courriel

sophie.leboutillier@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents uniquement

La protection des renseignements personnels uniquement

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 528-3102 OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

A/S Madame Nadine Jobin

575, rue Saint-Amable, bureau 1.10

Québec (Québec) G1R 2G4

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec Mme Nadine Jobin, au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741

**Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections

**Un formulaire par personne désignée

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 6, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date

02 MAI 2016



Commission
d'accès à l'information
du Québec

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente du conseil d'administration et chef de la direction

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages, local 220-B

Ville : Québec

Code postal : G1K 7E2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Paradis

Prénom : Elizabeth

Fonction au sein de l'organisme : Avocate

Téléphone : 418 644-2377 Poste : 4993

Télécopieur : 418 528-7245

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

200, chemin Sainte-Foy, 4ème étage

Ville : Québec

Code postal : G1R 6A1

Adresse courriel

elizabeth.paradis@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

- L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels
- L'accès aux documents uniquement
- La protection des renseignements personnels uniquement
- Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.ca1.gouv.qc.ca/documents/CA1_liste_rcsp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 528-3102 OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

A/S Madame Nadine Jobin

575, rue Saint-Amable, bureau 1.10

Québec (Québec) G1R 2G4

Veuillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec Mme Nadine Jobin, au 418 628-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741

**Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections

**Un formulaire par personne désignée

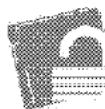
Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date

02 MAI 2016

2021/09/13 15:20:14 1 / 1



Commission
d'accès à l'information
du Québec

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente du conseil d'administration et chef de la direction

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages, local 220-B

Ville : Québec

Code postal : G1K 7E2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : MacFarlane-Drouin

Prénom : Sandrine

Fonction au sein de l'organisme : Avocate

Téléphone : 418-266-7328

Poste :

Télécopieur :

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1600, avenue d'Estimauville, 7e étage

Ville : Québec

Code postal : G1K 0G2

Adresse courriel du service de l'accès de votre organisme (si vous en avez une).

demande.acces@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (**Section A**) nomme la personne désignée (**Section B**) responsable du ou des volets suivants (**cochez une seule case**) :

L'accès aux documents **et** la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents **uniquement**

La protection des renseignements personnels **uniquement**

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais **n'apparaît pas** au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le **type** de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

Bureau 2.36

525, boulevard René-Lévesque Est

Québec (Québec) G1R 5S9

Télécopieur : (418) 529-3102

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toute question concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec nos préposés aux renseignements au 418 528-7741 ou au numéro sans frais 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, assurez-vous d'avoir complété en entier les sections A – B – C et D.**

****Toujours utiliser un formulaire par personne désignée. Merci.**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date

2021-09-10



Commission
d'accès à l'information
du Québec

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar

Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente du conseil d'administration et chef de la direction

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages, local 220-B

Ville : Québec

Code postal : G1K 7E2

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Sénéchal

Prénom : Sarah-Ève

Fonction au sein de l'organisme : Stagiaire Barreau du Québec

Téléphone : 418 266-4900

Poste : 7211

Télécopieur : 418 525-7245

Titre : Madame

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1600, avenue d'Estimauville, 7e étage, CP 4600 Succ. Terminus

Ville : Québec

Code postal : G1K 0G2

Adresse courriel du service de l'accès de votre organisme (si vous en avez une).

demande.acces@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (**Section A**) nomme la personne désignée (**Section B**) responsable du ou des volets suivants (**cochez une seule case**) :

L'accès aux documents **et** la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents **uniquement**

La protection des renseignements personnels **uniquement**

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais **n'apparaît pas** au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le **type de dossiers ou de documents** :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

Bureau 2.36

525, boulevard René-Lévesque Est

Québec (Québec) G1R 5S9

Télécopieur : (418) 529-3102

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toute question concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec nos préposés aux renseignements au 418 528-7741 ou au numéro sans frais 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, assurez-vous d'avoir complété en entier les sections A – B – C et D.**

****Toujours utiliser un formulaire par personne désignée. Merci.**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Modifié le 8 avril 2013

2021-07-09

Date

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS



Commission d'accès à l'information du Québec

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages

Ville : Québec Code postal : G1M 1A1

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Paré Prénom : Vincent

Fonction au sein de l'organisme : Avocat

Téléphone : 418-644-2377 Poste : 4044 Télécopieur : 418 528-7245 Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

400, boulevard Jean-Lesage, Hall Est, 6e étage

Ville : Québec Code postal : G1K 8W1

Adresse courriel du service de l'accès de votre organisme (si vous en avez une).

vincent.pare@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

- L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels
- L'accès aux documents uniquement
- La protection des renseignements personnels uniquement
- Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

Bureau 2.36

525, boulevard René-Lévesque Est

Québec (Québec) G1R 5S9

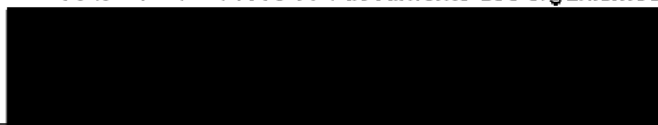
Télécopieur : (418) 529-3102

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toute question concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec nos préposés aux renseignements au 418 528-7741 ou au numéro sans frais 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, assurez-vous d'avoir complété en entier les sections A – B – C et D.**

****Toujours utiliser un formulaire par personne désignée. Merci.**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels



Signature de la plus haute autorité de l'organisme

2019-06-21
Date