



Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

Les renseignements recueillis dans cette déclaration sont requis pour toute association visée par le premier alinéa de l'article 93.1 de la Loi sur les relations du travail, la formation professionnelle et la gestion de la main-d'œuvre dans l'industrie de la construction (chapitre R-20).

A Renseignements généraux

Nom de l'association	Association des professionnels de la construction et de l'habitation du Québec Inc. (APCHQ)			Année de fondation	1961
Représentant	Nom de famille (selon l'acte de naissance) Bélanger		Prénom Luc	Fonction	Président-directeur général
Adresse du siège social	Numéro	Rue	Bureau ou étage		
	5930	Boulevard Louis-H. La Fontaine			
	Ville	Province	Code postal		
	Anjou	Québec	H1M 1S7		
Téléphone	Poste	Télécopieur	Courriel		
514 353-9960					

Autres places d'affaires (Si l'espace est insuffisant, imprimez une page supplémentaire.)

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
7333	Boul. des Roseraies, suites 300 & 400	Anjou	Québec	H1M 2X6

B Renseignements sur les employés

Inscrivez le type de fonction occupée par vos employés ainsi que leur nombre. (Si l'espace est insuffisant, imprimez une page supplémentaire.)

Type de fonction des employés	Nombre
Personnel de direction	23
Personnel de bureau/administratif	42
Professionnels TI	8
Professionnels RT	9
Autres professionnels	21
Professionnels prévention SST	16
Professionnels gestion SST	14
Avocats / Tech. juridiques	16
Nombre total d'employés :	149

C Métiers et occupations exercés par les salariés représentés (si vous êtes une association syndicale)

Tous les métiers **ou cochez dans la liste :**

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Briqueteur-maçon | <input type="checkbox"/> Électricien | <input type="checkbox"/> Mécanicien de machines lourdes | <input type="checkbox"/> Peintre |
| <input type="checkbox"/> Calorifugeur | <input type="checkbox"/> Ferblantier | <input type="checkbox"/> Mécanicien en protection-incendie | <input type="checkbox"/> Plâtrier |
| <input type="checkbox"/> Carreleur | <input type="checkbox"/> Ferrailleur | <input type="checkbox"/> Monteur-assembleur | <input type="checkbox"/> Poseur de revêtements souples |
| <input type="checkbox"/> Charpentier-menuisier | <input type="checkbox"/> Frigoriste | <input type="checkbox"/> Monteur d'acier de structure | <input type="checkbox"/> Poseur de systèmes intérieurs |
| <input type="checkbox"/> Chaudronnier | <input type="checkbox"/> Grutier | <input type="checkbox"/> Monteur-mécanicien (vitrier) | <input type="checkbox"/> Serrurier de bâtiment |
| <input type="checkbox"/> Cimentier-applicateur | <input type="checkbox"/> Mécanicien d'ascenseur | <input type="checkbox"/> Opérateur d'équipement lourd | <input type="checkbox"/> Tuyauteur |
| <input type="checkbox"/> Couvreur | <input type="checkbox"/> Mécanicien de chantier | <input type="checkbox"/> Opérateur de pelles mécaniques | <input type="checkbox"/> Occupations |

D Affiliations

Indiquez le nom de toute association à laquelle vous êtes affilié (A) ou qui vous est affiliée (B). (Cochez la case appropriée.)
(Si l'espace est insuffisant, imprimez une page supplémentaire.)

Nom de l'association	A	B
Fédération provinciale du bâtiment et de l'habitation du Québec (FPBHQ)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9230-1530 Québec Inc.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Centrex de l'APCHQ Inc.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La garantie des immeubles résidentiels Inc.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Services juridiques de l'APCHQ Inc.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La garantie Abritat Inc.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La garantie des bâtiments résidentiels neufs de l'APCHQ Inc.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La Fondation de l'APCHQ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E Gouvernance

Nom du vérificateur des derniers états financiers **Firme Demers Beaulne**

Date de fin de l'exercice financier **2019-12-31** Date de la prochaine élection régulière **2020-10-23**
AAAA-MM-JJ AAAA-MM-JJ

J'atteste qu'une copie des états financiers a été transmise gratuitement à tous nos membres.

Mode de transmission : Envoi postal Courrier électronique Lors de l'assemblée générale Avec l'avis de convocation de l'assemblée générale
 Autre, précisez : **Site APCHQ.com**

Y a-t-il eu des changements à la constitution ou aux règlements de l'association au cours de l'exercice financier? Oui Non

Si oui, lesquels : _____

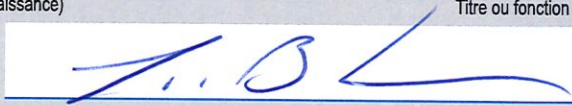
E Gouvernance (suite)

Membres du conseil d'administration et du comité de direction (y compris les membres qui ont quitté leurs fonctions au cours de l'exercice financier)
 (Si l'espace est insuffisant, imprimez une page supplémentaire.)

Nom de famille (selon l'acte de naissance)	Prénom	Fonctions	Départ
Beaudoin	Gaétan	Président	<input type="checkbox"/>
St-Pierre	Jean	Vice-président	<input type="checkbox"/>
Boutin	Stephen	Trésorier	<input type="checkbox"/>
Mathieu	Sylvain	Secrétaire	<input type="checkbox"/>
Scalia	Salvatore (Sam)	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Morrone	Giuseppe (Joe)	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Marsan	Philippe	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Castonguay	Sylvain	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Turgeon	Alain	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Lamarche	Sonia	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Carpentier	Mario	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Harrison	Michael	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Courtois	Mathieu	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Matteau	Gilles	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Morin	Jonathan	Administrateur	<input type="checkbox"/>
Dargis	Mario	Président sortant	<input type="checkbox"/>
Bélangier	Luc	PDG et Secrétaire adjoint	<input type="checkbox"/>
Lacerte	Jean-François	VP principal Services financiers et corporatifs	<input type="checkbox"/>
Bernier	François	VP principal Affaires publiques	<input type="checkbox"/>
Breton	Annie-Claude	Directrice Service des ressources humaines	<input type="checkbox"/>
Bergeron	Étienne	Président sortant	<input checked="" type="checkbox"/>
Parent	Michel	Vice-président	<input checked="" type="checkbox"/>
Harvey	Nathalie	Secrétaire	<input checked="" type="checkbox"/>
Legris	Alexandre	Administrateur	<input checked="" type="checkbox"/>

F Déclaration formelle du président ou du directeur général

Je déclare que tous les renseignements fournis dans cette déclaration et ses annexes, s'il y a lieu, sont véridiques et complets et je comprends que le fait de transmettre sciemment un renseignement faux ou inexact constitue une infraction à la Loi sur les relations du travail, la formation professionnelle et la gestion de la main-d'œuvre dans l'industrie de la construction (RLRQ, chapitre R-20).

Bélangier, Luc	Président-directeur général et Secrétaire adjoint
Nom de famille, prénom (selon l'acte de naissance)	Titre ou fonction du signataire
2020-10-21	
Date	Signature

G Publication et transmission de la déclaration

Publication de la déclaration

La déclaration sera publiée sur le site Internet du ministère du Travail (www.travail.gouv.qc.ca) en vertu du deuxième alinéa de l'article 93.1 de la Loi sur les relations de travail, la formation professionnelle et la gestion de la main-d'œuvre dans l'industrie de la construction (RLRQ, chapitre R-20).

Transmission de la déclaration

La déclaration doit être acheminée aux coordonnées indiquées ci-dessous, accompagnée des états financiers vérifiés.

Par courrier : *Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
 Direction des politiques du travail
 200, chemin Sainte-Foy, 5^e étage
 Québec (Québec) G1R 5S1*

