Travail Québec

Déclaration des associations patronales et syndicales de l'industrie de la construction

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).

1. Renseignements généraux

Nom de l'association: ASSOCIATION INTERNATIONALE DES TRAVAILLEURS DE METAL EN FEUILLE (AITMF) LOCAL 116

Année de fondation: 1888

Représentant — Nom de famille (selon l'acte de naissance): GARIEPY — Prénom: SEBASTIEN — Fonction: GERANT D'AFFAIRES

Adresse du siège social — Numéro: 3091 — Rue: BOUL. DAGENAIS OUEST — Bureau ou étage:

Ville: FABREVILLE — Province: Québec — Code postal: H7P1T8

Adresse de courriel: SGARIEPY@AITMF.QC.CA

Téléphone — Ind. rég.: 514 — Numéro: 3526541 — Poste:

Télécopieur — Ind. rég.: 514 — Numéro: 3526116

Autres places d'affaires *(Si l'espace est insuffisant, poursuivez à la section 8, Renseignements supplémentaires)*

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
205-2300	BOUL. PÈRE LÈLIEVRE	QUÉBEC	Québec	G1P2X5
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	

2. Renseignements sur les employés (Inscrivez le type de fonction occupée par vos employés ainsi que leur nombre)

Type de fonction des employés	Nombre
GÉRANT D'AFFAIRES	1
AGENTS D'AFFAIRES / REPRÉSENTANTS SYNDICAUX	5
TECHNICIAN COMPTABLE	1
ADJOINTES ADMINISTRATIVES	2
Nombre total d'employés :	9

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

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

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

4. 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, poursuivez à la section 8, Renseignements supplémentaires)

Nom de l'association	A	B
CONSEIL PROVINCIAL DU QUÉBEC DES MATIERS DE LA CONSTRUCTION (INTERNATIONAL)	☒	☐
CONGRÈS DU TRAVAIL DU CANADA (C.T.C.)	☒	☐
FÉDÉRATION AMÉRICAINE DU TRAVAIL (F.A.T.)	☒	☐
CONGRÈS DES ORGANISATIONS INDUSTRIELLES (C.O.I.)	☒	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

5. Gouvernance

Vérificateur des derniers états financiers — Nom de famille (selon l'acte de naissance): BEAUREGARD — Prénom: JEAN-FRANÇOIS

Date de fin de l'exercice financier — Année: 2016 — Jour: 31 — Mois: 12

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

Date de la prochaine élection régulière — Année: 2019 — Jour: — Mois:

Mode de transmission :

☐ Envoi postal ☐ Courrier électronique ☑ Lors de l'assemblée générale ☐ Avec l'avis de convocation de l'assemblée générale ☐ Autre, précisez : _____

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 : _____

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)

Nom de famille (selon l'acte de naissance)	Prénom	Fonctions	Départ
VALLIÈRES	MARCEL	PRESIDENT	☐
PROVOST	PATRICK	VICE-PRESIDENT	☐
LAMANQUE	JACQUES	SECRÉTAIRE ARCHIVISTE	☐
GARIEPY	SEBASTIEN	SECRÉTAIRE TRÉSORIER	☐
GAGNON	RAYMOND	ADMINISTRATEUR	☐
GRENIER	NICOLAS	ADMINISTRATEUR	☐
BERTAUX	ALAIN	ADMINISTRATEUR	☐
FORTIER	MYRIAM	FIDUCIAIRE	☐
LEBLANC	RONALD	FIDUCIAIRE	☐
LEBLANC	MARC	FIDUCIAIRE	☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐

6. 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).

Nom de famille, prénom (selon l'acte de naissance): GARIEPY, SEBASTIEN

Titre ou fonction du signataire: GÉRANT D'AFFAIRES

Date — Année: 2017 — Jour: 02 — Mois: 11

Signature

7. 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
Direction de l'information sur le travail
200, chemin Sainte-Foy, 5e étage
Québec (Québec) G1R 5S1

8. Renseignements supplémentaires

Autres places d'affaires (suite)

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	

Affiliations (suite)

Nom de l'association	A	B
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐