

## 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).

2019021602

### A Renseignements généraux

Nom de l'association	Mécaniciens industriels, millwright - Section locale 2182	Année de fondation	1953
Représentant	Nom de famille (selon l'acte de naissance) LEDOUX	Prénom ÉRIC	Fonction Gérant d'affaires
Adresse du siège social	Noméro 9870	Rue boulevard du Golf	Bureau ou étage
	Ville anjou	Province QUÉBEC	Code postal H1J 2Y7
Téléphone	Poste 514-322-2182	Télécopieur 514-322-5039	Courriel eric.ledoux@local2182.com

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

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal

### 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
Secrétariat et administration	1
Représentants syndicaux	4
<b>Nombre total d'employés :</b>	<b>5</b>



## 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"/> Briqueur-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 checked="" 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
Conseil provincial du Québec des métiers de la construction	<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"/>	<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

Jean-François Beauregard, CPA

Date de fin de l'exercice financier

2021-12-31

AAAA-MM-JJ

Date de la prochaine élection régulière

2024-06-

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 : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_





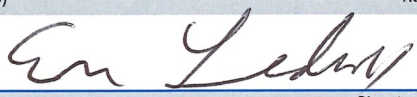
## E Gouvernance (suite)

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
LEDOUX	ÉRIC	SECRÉTAIRE FINANCIER	<input type="checkbox"/>
LAFOND	ÉRIC	PRÉSIDENT	<input type="checkbox"/>
LACASSE	FRÉDÉRIC	VICE-PRÉSIDENT	<input type="checkbox"/>
DE SANTIS	SILVERIO	SECRÉTAIRE-ARCHIVISTE	<input type="checkbox"/>
CLAING	STEVEN	TRÉSORIER	<input type="checkbox"/>
LAPRADE	JEAN-FRANCOIS	CONDUCTEUR	<input checked="" type="checkbox"/>
FARKAS	STEVE	GARDIEN	<input type="checkbox"/>
PICHÉ	JONATHAN	SYNDIC	<input checked="" type="checkbox"/>
MITCHELSON	MIKE	SYNDIC	<input type="checkbox"/>
DESBIENS	DONALD	SYNDIC	<input type="checkbox"/>
BARIBEAU	ÉRIC	CONDUCTEUR	<input type="checkbox"/>
BRUNET	KRISTOFF	SYNDIC	<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"/>

## 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).

LEDOUX ÉRIC	Gérant d'affaires & secrétaire financier
<small>Nom de famille, prénom (selon l'acte de naissance)</small>	<small>Titre ou fonction du signataire</small>
17 juin 2022	
<small>Date</small>	<small>Signature</small>

## G Publication et transmission de la déclaration

Publication de la déclaration	Transmission de la déclaration
<p>La déclaration sera publiée sur le site Internet du ministère du Travail (<a href="http://www.travail.gouv.qc.ca">www.travail.gouv.qc.ca</a>) 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).</p>	<p>La déclaration doit être acheminée aux coordonnées indiquées ci-dessous, accompagnée des états financiers vérifiés.</p> <p>Par courrier : <i>Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale</i>  <i>Direction des politiques du travail</i>                      200, chemin Sainte-Foy, 5<sup>e</sup> étage                      Québec (Québec) G1R 5S1</p>