

**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 INTERNATIONALE DES TRAVAILLEURS EN PONTS, EN FER STRUCTURAL, ORNEMENTAL ET D'ARMATURE, LOCAL 711		Année de fondation	1947
Représentant	Nom de famille (selon l'acte de naissance) BOIVIN	Prénom SYLVAIN	Fonction	GÉRANT D'AFFAIRES, <b>F.S.T.</b>
Adresse du siège social	Numéro	Rue	Bureau ou étage	
	9950	BOUL. DU GOLF		
	Ville	Province	Code postal	
	ANJOU	QC	H1J 2Y7	
Téléphone	Poste	Télécopieur	Courriel	
514-328-2808		514-328-2824	s-boivin@local711.org	

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

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
945	RUE MAINGUY	QUEBEC	QC	G1V 3S2
454	AV. PERREULT	SEPT-ILES	QC	G4R 1K5
201-930	RUE JACQUES-CARTIER, C.P.50	CHICOUTIMI	QC	G7H 7K9

**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
GERANT D'AFFAIRES, SECRETAIRE FINANCIER-TRESORIER	1
ASSISTANT GERANT D'AFFAIRES	1
PRESIDENT	1
AGENTS D'AFFAIRES	10
PERSONNELS ADMINISTRATIFS	11
PROFESSIONNELS(AVOCATS)	4
ORGANISATEUR-USINE	1
AIDE AUX AGENTS D'AFFAIRES(TEMPORAIRE)	1
<b>Nombre total d'employés :</b>	<b>30</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 checked="" type="checkbox"/> Ferrailleur | <input checked="" type="checkbox"/> Monteur-assembleur           | <input type="checkbox"/> Poseur de revêtements souples |
| <input type="checkbox"/> Charpentier-menuisier | <input type="checkbox"/> Frigoriste             | <input checked="" 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
CONSEIL PROVINCIAL DU QUEBEC DES METIERS DE LA CONSTRUCTION(INTERNATIONAL)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERNATIONAL ASSOCIATION OF BRIDGE, STRUCTURAL, ORNAMENTAL & REINFORCING IRON WORKERS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONSEIL DE DISTRICT DE L'EST DU CANADA	<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"/>
	<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

FRANÇOIS GAUTHIER

Date de fin de l'exercice financier

2021-06-30

AAAA-MM-JJ

Date de la prochaine élection régulière

2021-11-11

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 : SUR DEMANDE

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 :





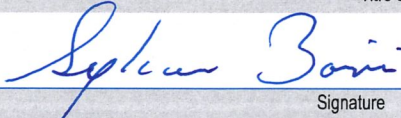
## E Gouvernance (suite)

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
VIGER	MARTIN	GÉRANT D'AFFAIRES, S.F.T.	<input checked="" type="checkbox"/>
BOIVIN	SYLVAIN	COMITÉ D'EXAM/GÉRANT D'AFFAIRES, S.F.T.	<input type="checkbox"/>
FORTIN	MATTHEW	PRÉSIDENT	<input type="checkbox"/>
BOUCHER	ROBERT	VICE-PRÉSIDENT	<input type="checkbox"/>
GUÉRARD	ALEXANDRE	SECRETAIRE ARCHIVISTE/M.EXÉCUTIF	<input type="checkbox"/>
POIRIER	FÉLIX	MEMBRE EXÉCUTIF	<input checked="" type="checkbox"/>
FORTIER	REMI	MEMBRE EXÉCUTIF	<input type="checkbox"/>
SIMARD	JONATHAN	MEMBRE EXÉCUTIF	<input type="checkbox"/>
LAURENDEAU	STEVE	MEMBRE EXÉCUTIF	<input type="checkbox"/>
BÉRUBÉ	STÉPHANE	MEMBRE EXÉCUTIF	<input type="checkbox"/>
POUDRIER	CAROLINE	MEMBRE SYNDIC/SEC.ARCHIVISTE	<input type="checkbox"/>
BARRETTE	YAN	MEMBRE SYNDIC	<input type="checkbox"/>
LEGRAND	ALEXANDRE	MEMBRE SYNDIC	<input type="checkbox"/>
LEVESQUE	MARTIN	CONDUCTEUR	<input type="checkbox"/>
PAQUET	GUILLAUME	SERGEANT D'ARME	<input type="checkbox"/>
COUSINEAU	MARC	COMITÉ D'EXAMEN	<input type="checkbox"/>
GIGUÈRE	PIER-OLIVIER	COMITÉ D'EXAMEN	<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).

BOIVIN, SYLVAIN	GÉRANT D'AFFAIRE, S.F.T.
Nom de famille, prénom (selon l'acte de naissance)	Titre ou fonction du signataire
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">03 fév 2022</div> <small>Date</small>	 <small>Signature</small>

## 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](http://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 de l'information sur le travail  
 3175, chemin des Quatre-Bourgeois, local 105b  
 Québec (Québec) G1W 2K7

