

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
INTERNATIONAL UNION OF ELEVATOR CONSTRUCTORS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C P & M C INTER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SMCC - SYNDICATS DES SYLETIERS & ELA CONSTRUCTION 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"/>

5. Gouvernance

Vérificateur des derniers états financiers Nom de famille (selon l'acte de naissance) **RAYMOND** Prénom **PETRIE** Date de fin de l'exercice financier Année **2017** 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 **28** Mois **11**

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 : **MAJORATION COTISATION SYNDICALE 3% DE TAUX SALAIRE.**

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
GAGNIER	MARC	PRÉSIDENT	<input type="checkbox"/>
GOLDING	DAVID	1-VICE-PRÉSIDENT	<input type="checkbox"/>
GRAHAM	JOHN	2-VICE PRÉSIDENT	<input type="checkbox"/>
MACMILLAN	BRENT	GÉRANT D'AFFAIRE	<input type="checkbox"/>
HARPIN	ROGER	AGENT D'AFFAIRE	<input type="checkbox"/>
PEARSON	MARK	SÉC. TRÉSORIER	<input type="checkbox"/>
YATES	LANCE	SÉC. ARCHIVISTE	<input type="checkbox"/>
HARRIS	MACKENZIE	GARDIEN	<input type="checkbox"/>
FERGUSON	ADAM	FIDUCIAIRE	<input type="checkbox"/>
MESSIER	ROGER	FIDUCIAIRE	<input type="checkbox"/>
ESDON	SARY	FIDUCIAIRE	<input type="checkbox"/>
TIGÉON	PATRICE	EXÉCUTIF	<input type="checkbox"/>
O'REILLY	BRIAN	!!	<input type="checkbox"/>
PHARANS	SCOTT	!!	<input type="checkbox"/>
GATTER	JARRET	!!	<input type="checkbox"/>
POTTAGE	JEFFREY	!!	<input type="checkbox"/>
SWYER	BILLY	!!	<input type="checkbox"/>

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) **MACMILLAN BRENT** Titre ou fonction du signataire **GÉRANT D'AFFAIRE**
 Date Année **2019** Jour **15** Mois **01** Signature 

