

# 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.

Reçu: 2021-09-24

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 le formation professionnelle et le gestion de la rection de la rect

venseignei	ments générau	×			
	Année de fondatio				
Nom de	SYNDICAT QUEBI	ECOIS DE LA CONSTRU	TION		72
l'association				NEQ	4 0 0 0
	Nom de famille (selon l'acte	e de naissance)	Prénom	1 1 4 1 1 Fonction	1 9 3 6
Représentant	Robineau	a national to the second secon	Annie	directrice générale	
	Numéro	Rue	1	Bureau ou étage	
Adresse du	2121	STE-ANNE		1	
siège social	Ville Province		Code postal		
SAINT-HYACINTHE		QC	J2S	5H5	
Téléphone	Poste	Télécopieur	Courriel		
888-773-8834	1225	450-773-2232	arobineau@sqc.ca	*	
Autres places	d'affaires (Si l'espace	e est insuffisant, imprimez	ne page supplémentaire.)		
Numéro		Rue	Ville	Province	Code posta
400-580		Curé-Boivin	Boisbriand	QC	J7G 2A7
211-1170		Lebourgneuf	Québec	QC	G2K 2E3
410-8560		St-Hubert	Montréal	QC	H2P 1Z7
					-
			·	±	
		×			
enseignen	nents sur les ei	mplovác			
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T			si que leur nombre. (Si l'espace est insuffisal	at imprimoz uno pago suppl	ómenteire )
Type de fonctio	n des employés		429 192. 113111214. (S.) 1 Sapato 301 III damadi	it, imprimez une page suppr	Nombre
Directeurs régionaux				4	
Directrice communications et avantages sociaux, chargée de projets-communications				4	
	Coordonnatrice formation et avantages sociaux				
Directrice comm					4
Directrice comm	formation et avantage				1
Directrice comm Coordonnatrice Coordonnateur-					2
Directrice comm Coordonnatrice Coordonnateur-I Contrôleur	formation et avantage				2
Directrice comm Coordonnatrice Coordonnateur-r Contrôleur Représentants	formation et avantage relations de travail	es sociaux			2 1 36
Directrice comm Coordonnatrice Coordonnateur-I Contrôleur Représentants Agentes adminis	formation et avantage relations de travail stratives-réceptionnist	es sociaux			2
Directrice comm Coordonnatrice Coordonnateur-l Contrôleur Représentants Agentes adminis Conseillère aux	formation et avantage relations de travail stratives-réceptionnist ressources humaines	es sociaux			2 1 36
Directrice comm Coordonnatrice Coordonnateur-l Contrôleur Représentants Agentes adminis Conseillère aux	formation et avantage relations de travail stratives-réceptionnist ressources humaines santé et sécurité	es sociaux			2 1 36 11

Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale

Page 1 de 3

62

Nombre total d'employés :

Métiers et occupatio	ns exercés p	oar les salariés re	eprésentés (si vous êtes une as	sociation syndic	ale)	
☐ Tous les métiers <i>ou cocl</i>	hez dans la liste .	:				
<ul> <li>☑ Briqueteur-maçon</li> <li>☑ Calorifugeur</li> <li>☑ Carreleur</li> <li>☑ Charpentier-menuisier</li> <li>☐ Chaudronnier</li> <li>☑ Cimentier-applicateur</li> <li>☑ Couvreur</li> </ul>		blantier railleur oriste	<ul> <li>✓ Mécanicien de machines lourdes</li> <li>✓ Mécanicien en protection-incendie</li> <li>✓ Monteur-assembleur</li> <li>✓ Monteur d'acier de structure</li> <li>✓ Monteur-mécanicien (vitrier)</li> <li>✓ Opérateur d'équipement lourd</li> <li>✓ Opérateur de pelles mécaniques</li> </ul>	<ul> <li>☑ Peintre</li> <li>☑ Plâtrier</li> <li>☑ Poseur de revêt</li> <li>☑ Poseur de systè</li> <li>☑ Serrurier de bâti</li> <li>☑ Tuyauteur</li> <li>☑ Occupations</li> </ul>	mes intérieurs	
Affiliations						
Indiquez le nom de toute a (Si l'espace est insuffisant, im	ssociation à laqu	uelle vous êtes affilié ( supplémentaire )	A) ou qui vous est affiliée (B). (Cochez la	case appropriée.)		
Nom de l'association	iprimoz ane page s	заррістепкане.)			A	В
·						
		*				H
						片
						H
		7				
		ż				
		2				
						П
						П
Gouvernance Nom du vérificateur des derniers états financiers	Mallette inc.					
Date de fin de l'exercice financier	2020-12- AAAA-MM-		Date de la p élection rég	prochaine ulière	2021-12-13 AAAA-MM-JJ	
✓ J'atteste qu'une copie de	es états financier	s a été transmise grat	uitement à tous nos membres.			
Mode de transmission :	Envoi postal	Courrier électronique	Lors de l'assemblée générale Ave	ec l'avis de convocation	de l'assemblée gé	énérale
•	Autre, précisez : L	es états financiers sont	disponibles à nos membres sur demande in			
Y a-t-il eu des changements			e l'association au cours de l'exercice fina		✓ Non	
Si oui, lesquels :						

Count	ATTOWN TO SER	2000	1000000	-
Gouve	=		Go	uve

#### Gouvernance (suite)

Nom de famille (selon l'acte de naissance)	Prénom	Fonctions	Dépar
Gendron	Sylvain	Président du conseil d'administration	
Bousquet	Alain	Secrétaire-trésorerier	
Chagnon	Robert	Administrateur	
Ouellet	Martin	Administrateur	
Prévost	Christian	Administrateur	In
Robineau	Annie	Directrice générale	Ī
Langlois	Alexandra	Directrice des communications	
Morin	Marie-Josée	Directrice administrative	V
Papantoniou	Luc	Contrôleur	
Éthier	Vincent	Directeur régional	
Brûlé	Pascal	Directeur régional	
Major	Alain	Directeur régional	
Grégoire	Jean-Philippe	Directeur régional	П
Pelletier	Isabelle	Coordonnatrice formation et avantages sociaux	П
Prescott	Steve	Coordonnateur santé sécurité	
Picard	Charles-Olivier	Coordonnateur relation de travail	Ħ
Vadnais	Claudine	Conseillère en ressources humaines	
			Ī
			Ħ

# 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).

Robineau, Annie	directrice générale			
Nom de famille, prénom (selon l'acte de naissance)	Titre ou fonction du signataire			
2021-09-17	In to h			
Date	Signature			



## 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:

mpagnée des états financiers vérifiés.

Ministère du Travail, de l'Emploi
et de la Solidarité sociale

et de la Solidarité sociale Direction des politiques du travail 200, chemin Sainte-Foy, 5° étage Québec (Québec) G1R 5S1