

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 FTQ Construction			Année de fondation 1 9 8 1		
Représentant	Nom de famille (selon l'acte de naissance) Boisjoly	Prénom Éric	Fonction Directeur Général		
Adresse du siège social	Numéro 9671	Rue boul. Métropolitain Est	Bureau ou étage 201		Code postal H 1 J 3 C 1
	Ville Anjou		Province Québec		
Adresse de courriel eboisjoly@ftqconstruction.org		Téléphone Ind. rég. Numéro 5 1 4 3 8 1 7 3 0 0	Poste	Télécopieur Ind. rég. Numéro	
Autres places d'affaires (Si l'espace est insuffisant, poursuivez à la section 8, Renseignements supplémentaires)					
Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal	
5000	boul. des Gradins, bureau 160	Québec	Québec	G2J 1N3	
2	rue St-Germain Est, bureau 609	Rimouski	Québec	G5L 8T7	
201	rue Terminus Ouest, bureau 2400	Rouyn-Noranda	Québec	J9X 2P7	
2144	rue King Ouest, bureau 150	Sherbrooke	Québec	J1J 2E8	
330	rue Parent	Saint-Jérôme	Québec	J7Z 2A2	
7080	rue Marion, bureau 107	Trois-Rivières	Québec	G9A 6G4	
161	rue St-Jacques	Granby	Québec	J2G 9A7	
2940	boul. Lemire, bureau 106	Drummondville	Québec	J2B 7J6	
16	Impasse de la Gare-Talon, bureau 201	Gatineau	Québec	J8T 0B1	
2679	boul. du Royaume	Jonquière	Québec	G7S 5T1	

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

Type de fonction des employés	Nombre
Direction	3
Responsables	3
Bureau	6
Nombre total d'employés :	
	12

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> Briqueteur-maçon	<input checked="" type="checkbox"/> Électricien	<input checked="" type="checkbox"/> Mécanicien de machines lourdes	<input checked="" type="checkbox"/> Peintre
<input checked="" type="checkbox"/> Calorifugeur	<input checked="" type="checkbox"/> Ferblantier	<input checked="" type="checkbox"/> Mécanicien en protection-incendie	<input checked="" type="checkbox"/> Plâtrier
<input checked="" type="checkbox"/> Carreleur	<input checked="" type="checkbox"/> Ferrailleur	<input checked="" type="checkbox"/> Monteur-assembleur	<input checked="" type="checkbox"/> Poseur de revêtements souples
<input checked="" type="checkbox"/> Charpentier-menuisier	<input checked="" type="checkbox"/> Frigoriste	<input checked="" type="checkbox"/> Monteur d'acier de structure	<input checked="" type="checkbox"/> Poseur de systèmes intérieurs
<input type="checkbox"/> Chaudronnier	<input checked="" type="checkbox"/> Grutier	<input checked="" type="checkbox"/> Monteur-mécanicien (vitrier)	<input type="checkbox"/> Serrurier de bâtiment
<input checked="" type="checkbox"/> Cimentier-applicateur	<input checked="" type="checkbox"/> Mécanicien d'ascenseur	<input checked="" type="checkbox"/> Opérateur d'équipement lourd	<input checked="" type="checkbox"/> Tuyauteur
<input checked="" type="checkbox"/> Couvreur	<input checked="" type="checkbox"/> Mécanicien de chantier	<input checked="" type="checkbox"/> Opérateur de pelles mécaniques	<input checked="" type="checkbox"/> 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
Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Union de carreleurs et métiers connexes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Association nationale des travailleurs en réfrigération, climatisation et protection incendie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fraternité nationale des charpentiers-menuisiers	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Association nationale des peintres et métiers connexes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Association canadienne des métiers de la truelle	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Monteurs mécaniciens vitriers	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Association nationale des travailleurs en tuyauterie et calorifugeurs	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fraternité nationale des poseurs d'acier d'armature	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Union des opérateurs de machinerie lourde	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5. Gouvernance

Vérificateur des derniers états financiers	Nom de famille (selon l'acte de naissance) Renaud	Prénom Jacques	Date de fin de l'exercice financier	Année	Jour	Mois
				2	0	3
			Date de la prochaine élection régulière	Année	Jour	Mois
				2	0	5

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 : **site internet**


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
Grondin	Rénald	Président	<input type="checkbox"/>
Guérin	Arnold	Vice-président	<input type="checkbox"/>
Girard	Bernard	Vice-président	<input type="checkbox"/>
Poirier	Roger	Vice-président	<input type="checkbox"/>
Martin	Guy	Vice-président	<input type="checkbox"/>
Bourque	Joel	Vice-président	<input type="checkbox"/>
Hurteau	Stéphane	Vice-président	<input type="checkbox"/>
John	Jocelyn	Vice-président	<input type="checkbox"/>
Angers	Erick	Secrétaire	<input checked="" type="checkbox"/>
Basilico	Mario	Secrétaire-trésorier	<input type="checkbox"/>
Patry	Francois	Secrétaire	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<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)	Titre ou fonction du signataire
Boisjoly, Éric	Directeur General
Date	Signature
Année	
Jour	
Mois	
2	
0	
2	
0	
5	
1	
8	

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, 5^e étage
 Québec (Québec) G1R 5S1

8. Renseignements supplémentaires

Autres places d'affaires (suite)

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
795	3ème avenue, bureau 200	Val d'Or	Québec	J9P 1S8
8	rue Père-Divet	Sept-Iles	Québec	G4R 3N2
1041	rue de Mingan, bureau 308	Baie-Comeau	Québec	G5C 3W1
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	

Affiliations (suite)

Nom de l'association	A	B
Fraternité provinciale des ouvriers en électricité	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Association nationale des mécaniciens industriels	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Syndicat interprovincial des ferblantiers et couvreurs	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fraternité nationale des poseurs de systèmes intérieurs, de revêtements souples et parqueteurs-sableurs	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Association des métiers de l'acier du Québec	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Association des manoeuvres inter-provinciaux	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fraternité inter-provincial des ouvriers en électricité	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<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"/>