

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	Fraternité nationale des poseurs de systèmes intérieurs, revêtements souples et		Année de fondation	1966
	parqueteurs-sableurs, section locale 2366		NEQ	1 1 4 9 4 4 2 7 1 8
Représentant	Nom de famille (selon l'acte de naissance)	Prénom	Fonction	
	Hurteau	Stéphane	Président	
Adresse du siège social	Numéro	Rue	Bureau ou étage	
	9100	boul. Métropolitain Est		
	Ville	Province	Code postal	
	Anjou	Québec	H1K 4L2	
Téléphone	Poste	Télécopieur	Courriel	
514-723-2366		514-723-2366	shurteau@lafaternite.ca	

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

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
2940	boul. Lemire, bureau 106	Drummondville	Qc	J2B 7J6
219	boul. Maloney, bureau 3	Gatineau	Qc	J8P 3V9
161	rue St-Jacques	Granby	Qc	J2G 9A7
2679	boul. du Royaume, bureau 230	Saguenay-Lac-St-Jean	Qc	G7S 5T1
5000	boul. des Gradins, bureau 263	Québec	Qc	G2J 1N3
2	rue St-Germain Est, bureau 609	Rimouski	Qc	G5L 8T7
201	rue du Terminus, bureau 2400	Rouyn	Qc	J9X 2P7
8	Père Divet	Sept-Îles	Qc	G4R 3N2
2144	rue King Ouest, bureau 150	Sherbrooke	Qc	J1J 2E8
330	rue Parent, 2e étage	St-Jérôme	Qc	J7Z 2A2
7080	boul. Marion, bureau 107	Trois-Rivières	Qc	G9A 6G4
3455	boul. de la Pinière, bureau 203	Terrebonne	Qc	J6X 0A1
4805	boul. Lapinière, bureau 6200	Brossard	Qc	J4Z 0G2
733	boul. Frontenac Ouest, bureau 200	Theftord Mines	Qc	G6G 7X9

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
Président	2
Directeur adjoint	2
Coordonnatrice	1
Comptabilité	3
Agent de référence	1
Adjointe administrative/secrétaire-réceptionniste	9
Avocat	1
Représentants syndicaux	24
Nombre total d'employés :	
	44



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 checked="" type="checkbox"/> Poseur de revêtements souples |
| <input checked="" type="checkbox"/> Charpentier-menuisier | <input type="checkbox"/> Frigoriste | <input type="checkbox"/> Monteur d'acier de structure | <input checked="" 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
FTQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FTQ-Construction	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CTC	<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"/>

E**Gouvernance**

Nom du vérificateur des derniers états financiers

Date de fin de l'exercice financier
AAAA-MM-JJ

Date de la prochaine élection régulière
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 :



