Travail, Emploi et Solidarité sociale
Québec

REÇU LE 25 SEP. 2019

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.

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: UNION DES OPÉRATEURS GRUTIERS

Année de fondation: 1993

NEQ: 1141737099

Représentant — Nom de famille (selon l'acte de naissance): DUPUIS — Prénom: EVANS — Fonction: DIRECTEUR

Adresse du siège social — Numéro: 1020 — Rue: BOUL. DU GOLF — Bureau ou étage: 100

Ville: ANJOU — Province: QC — Code postal: H1J 2Y7

Téléphone: 514-374-0300 — Poste: — Télécopieur: 514-374-9725 — Courriel: cfalonde@local791.ca

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

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
7080	Boul. Marion	T. Rivières	QC	G9A 6E4
5000	Boul. des Gradins #253	Québec	QC	G2J 1L3
2679	Boul. du Royaume #230	Jonquière	"	G7S 5T1
2	St-Germain est #609	Rimouski	"	G5L 8T7
8	PÈRE DIVET	Gatineau	"	J8R 3H2
201	Du Tremblay O. #240	Longueuil	"	J4X 2J7
330	Rue Parent	St-Jérôme	"	J7Z 2A2
2100	King Ouest #140	Sherbrooke	"	J1J 2E8
16	Terrasse de la Haute Yalon	Gatineau		J8T 0B1

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
REPRÉSENTANT	1
DIRECTEUR	1

Nombre total d'employés : 2

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

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

☐ Briqueteur-maçon	☐ Électricien	☐ Mécanicien de machines lourdes	☐ Peintre
☐ Calorifugeur	☐ Ferblantier	☐ Mécanicien en protection-incendie	☐ Plâtrier
☐ Carreleur	☐ Ferrailleur	☐ Monteur-assembleur	☐ Poseur de revêtements souples
☐ Charpentier-menuisier	☐ Frigoriste	☐ Monteur d'acier de structure	☐ Poseur de systèmes intérieurs
☐ Chaudronnier	☒ Grutier	☐ Monteur-mécanicien (vitrier)	☐ Serrurier de bâtiment
☐ Cimentier-applicateur	☐ Mécanicien d'ascenseur	☐ Opérateur d'équipement lourd	☐ Tuyauteur
☐ Couvreur	☐ Mécanicien de chantier	☐ Opérateur de pelles mécaniques	☐ 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	☒	☐
FTQ Construction	☒	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

E Gouvernance

Nom du vérificateur des derniers états financiers: RAYNAUD BÉLANGER

Date de fin de l'exercice financier: 2018-12-31 (AAAA-MM-JJ)

Date de la prochaine élection régulière: 2020 (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 : SITE WEB

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
DUPUIS	EVANS	DIRECTEUR	☐
SAUTERRE	ERIC	REPRESENTANT	☐
CORBIN	IAN	PRESIDENT	☐
DOYLE	ALAIN	SECRETAIRE-FINANCIER	☐
DUFOUR	MICHEL	ARCHIVISTE	☐
BELAND	HUGO	VICE-PRESIDENT	☐
POITRAS	CHRISTIAN	" "	☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐

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).

DUPUIS EVANS
Nom de famille, prénom (selon l'acte de naissance)

DIRECTEUR
Titre ou fonction du signataire

2019-09-23
Date

Evans Dupuis
Signature

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) 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 des politiques du travail
200, chemin Sainte-Foy, 5e étage
Québec (Québec) G1R 5S1