Travail Québec

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).

1. Renseignements généraux

Nom de l'association: FRATERNITÉ INTERNATIONALE DES OUVRIERS EN ELECTRICITÉ LOCAL 1604

Année de fondation: 1982

Représentant — Nom de famille (selon l'acte de naissance): BOUCHARD — Prénom: NORMAND — Fonction: GERANT D'AFFAIRES

Adresse du siège social — Numéro: 3427 — Rue: NOTRE DAME OUEST — Bureau ou étage:

Ville: MONTREAL — Province: Québec — Code postal: H4C-1P3

Adresse de courriel: LOCAL1604@BELLNET.CA

Téléphone — Ind. rég.: 514 — Numéro: 931 9242 — Poste:

Télécopieur — Ind. rég.: 514 — Numéro: 931 0953

Autres places d'affaires *(Si l'espace est insuffisant, poursuivez à la section 8, Renseignements supplémentaires)*

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	

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

Type de fonction des employés	Nombre
SECRETAIRE	1
GERANT D'AFFAIRES / SECRETAIRE FINANCIER	1
ASSISTANT GERANT D'AFFAIRES	1
Nombre total d'employés :	3

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

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

- ☐ Briqueteur-maçon
- ☐ Calorifugeur
- ☐ Carreleur
- ☐ Charpentier-menuisier
- ☐ Chaudronnier
- ☐ Cimentier-applicateur
- ☐ Couvreur
- ☒ Électricien
- ☐ Ferblantier
- ☐ Ferrailleur
- ☐ Frigoriste
- ☐ Grutier
- ☐ Mécanicien d'ascenseur
- ☐ Mécanicien de chantier
- ☐ Mécanicien de machines lourdes
- ☐ Mécanicien en protection-incendie
- ☐ Monteur-assembleur
- ☐ Monteur d'acier de structure
- ☐ Monteur-mécanicien (vitrier)
- ☐ Opérateur d'équipement lourd
- ☐ Opérateur de pelles mécaniques
- ☐ Peintre
- ☐ Plâtrier
- ☐ Poseur de revêtements souples
- ☐ Poseur de systèmes intérieurs
- ☐ Serrurier de bâtiment
- ☐ Tuyauteur
- ☐ 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
CONSEIL PROVINCIAL DU QUEBEC DES METIERS DE LA CONSTRUCTION INTE	☒	☐
FEDERATION AMERICAINE DU TRAVAIL (FAT)	☒	☐
CONGRES DU TRAVAIL DU CANADA (CTC)	☒	☐
CONGRES DES UNIONS INDUSTRIELLES (CUI)	☒	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

5. Gouvernance

Vérificateur des derniers états financiers — Nom de famille (selon l'acte de naissance): SOUTH — Prénom: LARRY

Date de fin de l'exercice financier: Année 2018 Jour 31 Mois 12

Date de la prochaine élection régulière: Année 2021 Jour 00 Mois 06

☒ 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 : _____

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
BOUCHARD	NORMAND	GERANT D'AFFAIRES/SEC FIN	☐
PLOURDE	ANDRE	PRESIDENT	☐
POITRAS	SYLVAIN	VICE PRESIDENT	☐
THERIAULT	ANDRE	SECRETAIRE ARCHIVISTE	☐
CHAUSSE	ANDRE	TRESORIER	☐
LATOUR	LINDA	MEMBRE DE L'EXECUTIF	☐
LAPRON	FRANCIS	MEMBRE DE L'EXECUTIF	☐
			☐
			☐
			☐
VAILLANTCOURT	SYLVAIN		☒
			☐
			☐
			☐
			☐

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): BOUCHARD NORMAND

Titre ou fonction du signataire: GERANT D'AFFAIRES/SECRETAIRE FINANCIER

Date: Année 2019 Jour 26 Mois 12

Signature: _____

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, 5e étage
Québec (Québec) G1R 5S1

8. Renseignements supplémentaires

Autres places d'affaires (suite)

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	
			Québec	

Affiliations (suite)

Nom de l'association	A	B
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐