

Reçu 2019-10-10

**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	Fraternité Interprovinciale des Ouvriers en électricité		Année de fondation	1972
			NEQ	1 1 4 1 7 9 1 5 3 4
Représentant	Nom de famille (selon l'acte de naissance)	Prénom	Fonction	
	Guérin	Arnold	Directeur général	
Adresse du siège social	Numéro	Rue	Bureau ou étage	
	10 200	Boul. du Golf		
	Ville	Province	Code postal	
	Anjou	Québec	H1J 2Y7	
Téléphone	Poste	Télocopieur	Courriel	
514-385-3476		514-385-9298	arnold.guerin@fipoe.org	

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

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal
795	3è Avenue bureau 2	Val D'Or	Québec	J9P 1S8
161	St-Jacques	Granby	Québec	J2G 9A7
16	Impasse de la Gare-Talon bureau 201	Gatineau	Québec	J8T 0B1
2679	Boul. du Royaume	Jonquière	Québec	G7S 5T1
8	Père Divet	Sept Îles	Québec	G4R 3N2
5000	Boul. des Gradins bureau 250	Québec	Québec	G2J 1N3
7080	Boul. Marion bureau 107	Trois-Rivières	Québec	G9A 6G4
2144	rue King Ouest bureau 150	Sherbrooke	Québec	J1J 2E8
2	St-Germain Est bureau 609	Rimouski	Québec	G5L 8T7

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
Directeur général - secrétaire financier	1
Consultant	1
Directeur provincial	4
Représentants syndical	16
Président Provincial	1
Adjointe au D.G.	1
Adjointe au Président provincial	1
Chef comptable	1
Nombre total d'employés :	

C Métiers et occupations exercés par les salariés représentés (si vous êtes une association syndicale) Tous les métiers ou cochez dans la liste : Briqueur-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**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
F.T.Q.Construction	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.T.Q.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.T.C.	<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"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E Gouvernance

Nom du vérificateur des derniers états financiers

Renaud, Jacques

Date de fin de l'exercice financier

2018-12-31

AAAA-MM-JJ

Date de la prochaine élection régulière

2020-07-10

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)

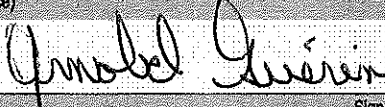
Membres du conseil d'administration et du comité de direction (y compris les membres qui ont quitté leurs fonctions au cours de l'exercice financier)
(Si l'espace est insuffisant, imprimez une page supplémentaire.)

Nom de famille (selon l'acte de naissance)	Prénom	Fonctions	Départ
Guérin	Arnold	Directeur général / Secrétaire financier	<input type="checkbox"/>
Grenier	Styve	Président Provincial	<input type="checkbox"/>
Gagnon	Simon	Vice président Provincial	<input type="checkbox"/>
Lajoie	Guillaume	Secrétaire archiviste	<input type="checkbox"/>
Ghycozy-Allan	Oliver	Secrétaire vérificateur	<input type="checkbox"/>
Conway	Gary	Officier	<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"/>

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).

Guérin, Arnold	Directeur général-Secrétaire financier
Nom de famille, prénom (selon l'acte de naissance)	Titre ou fonction du signataire
2019-09-30	
Date	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, 5^e étage
Québec (Québec) G1R 5S1*

