



## Déclaration des associations patronales et syndicales de l'industrie de la construction

Recu 2019-12-12

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	Monteurs Mécaniciens Vitriers, section locale 135			Année de fondation	1997
				NEQ	1 1 6 4 2 3 9 1 6 3
Représentant	Nom de famille (selon l'acte de naissance)		Prénom	Fonction	
	Martin		Guy	Directeur	
Adresse du siège social	Numéro	Rue	Bureau ou étage		
	9871	Boul. Métropolitain est	135		
	Ville	Province	Code postal		
Anjou	Québec	H1J 3C1			
Téléphone	Poste	Télécopteur	Courriel		
514-360-9135		514-257-8988	gmartin@mmvlocal135.org		

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

Numéro	Rue	Ville	Province	Code postal

### 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	1
Directeur adjoint/représentant	1
Adjointe Administrative	1
Nombre total d'employés :	3

**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 type="checkbox"/> Poseur de revêtements souples |
| <input type="checkbox"/> Charpentier-menuisier | <input type="checkbox"/> Frigoriste             | <input type="checkbox"/> Monteur d'acier de structure            | <input type="checkbox"/> Poseur de systèmes intérieurs |
| <input type="checkbox"/> Chaudronnier          | <input type="checkbox"/> Grutier                | <input checked="" 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-Construction	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FTQ	<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 Tremblay Anthony

Date de fin de l'exercice financier 2019-12-09  
AAAA-MM-JJ

Date de la prochaine élection régulière 2022-01-19  
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 internet de la FTQ-Construction

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
Martin	Guy	Directeur	<input type="checkbox"/>
Gagnon	Carl	Représentant syndical / Directeur Adjoint	<input type="checkbox"/>
Prince	Yvon	Vice Président de l'exécutif	<input type="checkbox"/>
Vena	Charles-Alexandre	Secrétaire Correspondant	<input type="checkbox"/>
Tremblay	Alain	sergent d'Armes	<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"/>

**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).

Martin Guy	Directeur
Nom de famille, prénom (selon l'acte de naissance)	Titre ou fonction du signataire
2019-12-09	
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](http://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<sup>e</sup> étage  
 Québec (Québec) G1R 5S1*