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).

A Renseignements généraux

Nom de l'association	Fraternité Unie des Charpentiers Menuisiers d'Amérique, Local 761	Année de fondation: 1993
		NEQ:
Représentant	Nom de famille (selon l'acte de naissance): Ouellet	Prénom: Jonathan / Fonction: Secrétaire financier
Adresse du siège social	Numéro: 8580 / Rue: boul. du Golf	Bureau ou étage:
	Ville: Anjou	Province: Québec / Code postal: H1J 3A1
Téléphone: 514-355-1141	Poste:	Télécopieur: 514-355-3989 / Courriel: info@crqubc.ca

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
Nombre total d'employés :	

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**
Gouin	Daniel-Frédérick	Président	☐
Hourcade	Pierre Pascal	Vice président	☐
Ouellet	Jonathan	Secrétaire financier	☐
Pellerin	Megan	Secrétaire trésorier	☐
Lafrance	Philippe	Secrétaire archiviste	☐
Maurice	Jason	Syndic	☐
Vernet	Audrey	Syndic	☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐

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).

Ouellet, Jonathan	Secrétaire financier
Nom de famille, prénom (selon l'acte de naissance)	Titre ou fonction du signataire
2023-04-24	Jonathan Ouellet
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
Direction des études et de l'information sur le travail
425, rue Jacques-Parizeau, 5e étage
Québec (Québec) G1R 4Z1

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
Conseil Provincial du Québec des Métiers de la Construction International	☑	☐
United Brotherhood of Carpenters and Joiners of America	☑	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

E Gouvernance

Nom du vérificateur des derniers états financiers: Millette Guillaume

Date de fin de l'exercice financier: 2022-12-31 (AAAA-MM-JJ)

Date de la prochaine élection régulière: 2025-06-07 (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 :