

REGIMENTAL DOCUMENTS

15225

NAME

BERGERON

Leopold

REGT. NO.

889072

UNIT

189th Bu
22nd Bu

H. Q. FILE NO.

CONTENTS

DATE RECEIVED

TO WHOM FORWARDED

DATE FORWARDED

M. F. W. 2505
REFERENCE

NON-EFFECTIVE BY

ATTESTATION PAPER (M.F.W. 23, 133, or 51)

CASUALTY FORM (M.F.W. 54 or A.F.B. 103)

TRAINING HISTORY SHEET (M.F.W. 113)

FIELD CONDUCT SHEET (M.F.W. 178 or A.F.B. 122)

REGT. CONDUCT SHEET (M.F.B. 263 or A.F.B. 120)

COMPANY CONDUCT SHEET (M.F.B. 263A or A.F.B. 121)

MEDICAL HISTORY SHEET (M.F.B. 313 or A.F.B. 178)

DENTAL HISTORY SHEET (M.F.B. 465)

MEDICAL REPORT (M.F.B. 227 or A.F.B. 179)

MEDICAL EXAMINATION (M.F.W. 129)

TRANSFER CLOTHING STATEMENT (M.F.W. 97 or D.O.S. 2)

PROCEEDINGS, COURT OF INQUIRY (M.F.B. 303 or A.F.A. 2)

DECLARATION, COURT OF INQUIRY (M.F.B. 259 or A.F.B. 115)

LAST PAY CERTIFICATE (M.F.W. 44)

PROCEEDINGS ON DISCHARGE (M.F.W. 218 or A.F.B. 268)

PARTICULARS OF CHARACTER (A.F.W. 3226)

COPY OF PARCHMENT DISCHARGE CERTIFICATE (M.F.W. 39A)

1 msw42

1 cash card

1 10-11

1 R12 2

1 pay card

DEATH

Category

DISCHARGE

Category

DESERTION

1
2-16
1-18

PIÈCE D'ATTESTATION.

No.

Folio

CORPS EXPÉDITIONNAIRE CANADIEN D'OUTRE-MER

QUESTIONNAIRE REQUIS AVANT ATTESTATION

(RÉPONSES)

1. Quel est votre nom de famille? Bergeron
- 1a. Quels sont vos noms de baptême? Leopole
- 1b. Quelle est votre présente adresse? 4 Rue Marché Champlain, Quebec.
2. En quelle ville, village ou paroisse, et en quel pays êtes-vous né? St Paul Lobibièrre
3. Quel est le nom de votre plus proche parent? Balthasar Bergeron
4. Quelle est l'adresse de votre plus proche parent? 4 Rue Marché Champlain, Quebec.
- 4a. Quel est votre degré de parenté avec icelui? Père
5. Quelle est la date de votre naissance? 27 -uin 1896
6. Quel est votre métier ou profession? Journalier
7. Êtes-vous marié? Non
8. Consentez-vous à être vacciné ou revacciné et inoculé? Oui
9. Faites-vous déjà partie de la Milice active? Non
10. Avez-vous déjà fait du service militaire? Non
(En ce cas, mentionner les états de service)
11. Comprenez-vous bien la nature et les termes de votre engagement? OUI
12. Consentez-vous à être attesté pour service dans le Corps Expéditionnaire Canadien d'outre-mer? OUI

DÉCLARATION REQUISE DU SUJET

Je, Leopole Bergeron déclare solennellement que ce qui précède contient les réponses que j'ai faites au questionnaire ci-dessus, et que ces réponses sont véridiques, et que je consens à remplir les engagements que je prends maintenant, et je m'engage et consens à servir dans le **Corps Expéditionnaire Canadien d'outre-mer** et à être affecté à une arme quelconque dans le service de ce Corps pour le terme d'une année, ou pour la durée de la guerre actuellement engagée entre la Grande Bretagne et l'Allemagne si elle dure plus d'une année, et pour six mois après la conclusion de cette guerre dans le cas où Sa Majesté requerrait mes services d'autant, ou jusqu'à ce que je sois légalement libéré.

(Signé)

Léopole Bergeron

(Signature de la Recrue)

Date Decembre 31 191 5

Lieut. J.B. Godbout

(Signature du Témoin)

SERMENT REQUIS DU SUJET

Je, Léopole Bergeron prête le serment d'être fidèle et de donner mon entière allégeance à **Sa Majesté le Roi George V**, ses Héritiers et Successeurs, de me faire un devoir de défendre honnêtement et fidèlement la Personne, la Couronne et la Dignité de Sa Majesté, et de ses Héritiers et Successeurs contre tous ennemis, et d'obéir ponctuellement à tous les commandements de Sa Majesté, de ses Héritiers et Successeurs, ainsi que de tous Généraux et Officiers placés au-dessus de moi. Ainsi Dieu me soit en aide.

(Signé)

Leopole Beggeron

(Signature de la Recrue)

Date Decembre 31 191 5

Lieut. J.B. Godbout

(Signature du Témoin)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT

La Recrue ci-dessus nommée a été prévenue par moi que, s'il répondait faussement à aucune des questions ci-dessus, il serait passible des pénalités pourvues par la loi de l'Armée.

Les questions ci-dessus ont alors été lues à la Recrue en ma présence.

J'ai vu avec soin, à ce qu'il comprit chaque question, et à ce que les réponses à chacune fussent dûment inscrites telles que reçues, et la dite Recrue a fait et signé la déclaration et prêté le serment en ma

présence, à Levis ce 31 jour de décembre 191 5.

(Signé)

Agapit Ouellet

(Signature du Juge)

J.P.

Signalement de Léopol Bergeron à l'Enrolement

Age apparent. 19 ans.....mois.
(Déterminable d'après les instructions contenues dans les règlements du Service Médical de l'Armée.

Signes distinctifs, et indices d'affections congénitales ou de maladies antérieures.

Si le Médecin-Officier est d'avis que la Recrue a fait du service antérieurement, il devra, à moins que l'engagé reconnaisse le fait, ajouter une note à cet effet pour l'information de l'officier approbateur.

Taille 5 pieds..... 6 pouces

Mesure de la poitrine { Tour de poitrine, à pleine expansion 34pouces
Marge d'expansion 2pouces

Teint..... Chatain

Yeux..... Bleu

Chevelure..... Chatain

Confession religieuse { Anglican.....
Presbytérien.....
Méthodiste.....
Baptiste ou Congregationaliste.....
Catholique Romain..... R.C.
Juif.....
Autres dénominations.....
(Indiquer laquelle)

AUCUN

CERTIFICAT D'EXAMEN MÉDICAL

Ayant examiné le sujet ci-haut nommé, je constate qu'il ne présente aucune des causes de rejet spécifiées dans les règlements du Service Médical de l'Armée.

Il peut voir de chaque œil à la distance requise ; le cœur et les poumons sont sains ; il a le libre usage de ses articulations et de ses membres, et il déclare n'être sujet à aucune syncope quelconque.

Je le considère*..... Valide.....pour le Corps Expéditionnaire Canadien d'outre-mer.

Date..... 31 decembre 191 5

Lieu..... Levis..... (Signé) Emile H. Dion M.D.
Médecin-Officier.

* Insérer ici "valide" ou "non-valide".

NOTE.—Si le médecin-officier trouve le sujet impropre au service, il remplira le certificat ci-dessus dans les seuls cas où il y a eu attention et notera brièvement ci-dessous les causes d'invalidité:

CERTIFICAT DE L'OFFICIER COMMANDANT

..... Léopol Bergeron..... ayant été finalement approuvé et examiné par moi ce jour, et le nom, l'âge, la date d'attestation et tous les autres détails réglementaires ayant été notés, je certifie être satisfait de l'exactitude de cette attestation.

Date..... 8 Mars 191 6 (Signature de l'officier.)

~~W~~

W
6-3-25

26152

4
ESTATES BRANCH

NO. 889072 RANK. Phe JUL 16 1918

NAME. Leopold Bergeron MILITIA DEPT.

UNIT. 69th Bn.

20

Perforated sheet for Will from Pay Book of Reg.

No. 889072

Name. Leopold Bergeron

Unit. 69th Bn.

Military Will

I in the event of my
death I bequeath all
I own to my father
Balthazar Bergeron
~~the~~ ~~twice~~ ~~not~~ ~~to~~ ~~be~~ ~~in~~ ~~the~~
leg.

St Croix
Co Labrador

P 2 Canada.

Signature. Leopold Bergeron

Rank and Regt. Phe. 69th

Date. 25-10-16

a 234 366/1

26152

4

ESTATES BRANCH

NO. 889072 RANK. Phe JUL 16 1918

NAME. Leopold Bergeron MILITIA DEPT.

UNIT. 69th Bn.

20

Perforated sheet for Will from Pay Book of Reg.

No. 889072

Name. Leopold Bergeron

Unit. 69th Bn.

Military Will

I in the event of my death I bequeath all I own to my father Ballhazar Bergeron the Lewis Holburne Reg.

22 18

Kina

28-5-18

T- 17-6-18

a 234 366/1

...

...



THE ORIGINAL WILL WAS
FORWARDED TO CINCINNATI
JAN 22 1891

Original

Examined { on 31st day of Dec 1915
at Levi's

Approved by J. H. Lane

Apparent age <u>19</u>	Date.	Unfit.	EXAMINED FOR RE-ENGAGEMENT.

Trade or occupation	laborer				M.O.
---------------------	---------	--	--	--	------

Height	5	Feet	6	Inches		M.O.
--------	---	------	---	--------	--	------

Weight	<u>125</u>	Lbs.			M.O.
--------	------------	------	--	--	------

Weight	Lbs.	DATE
C. Minimum	34	M.O.

Chest measurement	Minimum _____ inches.			M.O.
	Maximum : 36 :			M.O.

	(Maximum expansion 2.8 inches.)			M.O.
Physical development	Good			

Physical development	80%		M.O.
Small Box Marks	None		

Small-Fox Marks.....			M.O.
----------------------	--	--	------

Vaccination Marks	Arm	Right.	Left.	Date.	Result.	VACCINATIONS.

(Number <u>1</u>)	<u>3/7/16</u>	<u>Handwritten signature</u>
--------------------	---------------	------------------------------

When Vaccinated last	7/9/5			M.O.
----------------------	-------	--	--	------

(a) Marks indicating congenital peculiarities or				M.O.
--	--	--	--	------

previous disease	<i>none</i>			M.O.
------------------	-------------	--	--	------

Date.	Result.	ANTI-TYPHOID INOCULATIONS, ETC.
-------	---------	---------------------------------

(b) Slight defects but not sufficient to cause rejection	1916	8-11	111
--	------	------	-----

more may go 1/11 M.O.

may 15 1964 M.O.

[Handwritten signature] M.O.

Enlisted on 31st day of December 1915 Levin

May 1, 1915 at <i>Waco, Tex.</i>				
County	State	Section	Range	Township

CORPS.	REG'TL NUMBER.	HABITS.	DATE.
100th H			

Joined on enlistment	189-12all, 889072
----------------------	-------------------

f				
---	--	--	--	--

Transferred to.....	22nd Bn.			
---------------------	----------	--	--	--

[illegible][illegible]

EXAMINED OR DISCHARGED BY A MEDICAL BOARD

STATION	DATE	DISEASE	REMARKS
---------	------	---------	---------

STATION.	DATE.	DISEASE.	RESULT.

--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible]

--	--	--	--

[illegible]

N. B.—This sheet to be disposed of in accordance with instructions in the Regulations for Army Medical

Service, on the man becoming non-effective; the date and cause being stated on next page.

M. F. B. 313.
409M.—1-16.

H. q. 1772-39-139.

Bergeson Christian Name Leopole

Christian Name.

[illegible]

T.L.H.

Rank

Name

BERGERON, Leopold.

Reg'l No.

R-122
8.401-50,000-21-10-16.
889D72

Unit 189th Bn.

If in perm. Corps, }
What Unit? }

Married or Single Single.

Place and Date of Enlistment Levis, Dec. 31st. 1915.

Place of Birth St. Paul,
Lobiniere Co.

Name and Address, Next-of-Kin Mr. Baltazar Bergeron,

4 rue Marche, Champlain, Quebec, Canada.

Relationship Father.

Assigned Pay Monthly \$

Payable to

Relationship

Separation Allowance \$

Payable to

Relationship

N/E. R.B. No. 12826

File R.L. 25. B. 5185

Category K in A.

Discharge, Date and Place

Reason

Character

Report.		Record or promotions, reductions, transfers, casualties, etc., during active service. The authority to be quoted in each case.	Place.	Date.	REMARKS. Taken from Official Documents.
Date.	From whom received.				
		Arrived in England S.S. Lapland.		6-10-16	
11. 10. 16	69 th	Taken on strength	Delegat.	" " "	OK 71. 248
24. 10. 16	"	S.O.S. Trans to 22 nd	"	24. 10. 16	" " 263 dslbm
8. 11. 16	22 nd Bn	2. O.S. from 69 th Bn	Feld	3. 11. 16	" 53
4. 6. 18	"	Killed in Action	"	28. 8. 18	55. 46 R.A. 234 27 1/2

F.B. 103 CHECKED
18 NOV 1916

Fill in only.—Unit, Number, Rank and Name.

M. F. W. 54. (A. F. B. 103.)

350M.—5-16
H. Q. 1772-39-920.

Casualty Form—Active Service.

Unit, Regiment or Corps.

Regimental No. 889072 Rank Pte Name Bergeron Leopold

C. E. F.

D of War

Enlisted (a) 31-12-15 Terms of Service (a) Service reckons from (a) 31/12/15

Date of promotion to } present rank Date of appointment } to lance rank Numerical position on } roll of N. C. Os. }

Extended Re-engaged Qualification (b) Journalier

Report		Record of promotions, reductions, transfers, casualties, etc., during active service, as reported on Army Form B. 213, Army Form A. 36, or in other official documents. The authority to be quoted in each case	Place	Date	Remarks taken from Army Form B. 213, Army Form A. 36, or other official documents
Date	From whom received				
		Embarked	Canada	27/9/16	
		Disembarked	England	6/10/16	
8/10/16	B.O.3796	Transf to 69th.Bn.C.E.F.	Dibgate	6/10/16	D.P.11.O. 248
		Transferred from the 69th French Canadian Batt. to the 22nd French Canadian Batt. on the 27/10/1916			
		Auth. Of. 69th Bn. C.E.F. Dibgate 27.10.16 D.P. 11-O. 263			
		Lt ant aqst. 69th Bn C.E.F.			

CERTIFIED CORRECT.
20 NOV. 1916
CAN. RECORDS, LONDON.

(a) In the case of a man who has re-engaged for, or enlisted into Section D. Army Reserve, particulars of such re-engagement or enlistment will be entered.
(b) e.g. Signaller, Shoeing Smith, etc., etc., also special qualifications in technical Corps duties. [P.T.O.]

No 889072. Private Bergeron L.

Report		Record of promotions, reductions, transfers, casualties, etc., during active service, as reported on Army Form B. 213, Army Form A. 36, or in other official documents. The authority to be quoted in each case	Place	Date	Remarks taken from Army Form B. 213, Army Form A. 36, or other official documents
Date	From whom received				
3-11-16	C B D	Reinf. from 68th Bn.	C.B.D.	3-11-16	N.R. Pt II O.52/8-11-16
18-11-16	"	Left C B D	Field	18-11-16	N R
21-11-16	Ent. Bn	Joined 2nd C. Ent. Bn	"	21-11-16	"
3-3-17	"	Left	"	3-3-17	N. Roll.
10-3-17	OC. Bn	Joined Unit	Field	3-3-17	B 213 D.C.S. 334/17-3-17.
8-12-17	for	GRANTED 14 DAYS LEAVE.	Field	1-12-17	B 213 Pt II O.140/17
22-12-17	to	Rejoined from leave	Field	18-12-17	B 213
21-2-18	C.C.P.C.	Sentenced to forfeit 1 days pay, 12-2-18, for when on active service : absent without leave from 9.00 p.m. till 9.30 p.m. 10-2-18.			A.F.B. 2069. Pt. II. O. 21/1918.
30-5-18	22nd Bn.	KILLED IN ACTION	Field	28-5-18	C 91.-K.I. 17-1182. Part. II. Orders 55 of 1918.
		<i>Whogan</i> Major, for Lieut-Colonel, A.A.G., Canadian Section, General Headquarters, 3rd Echelon.			

SURNAME

CHRISTIAN NAME OR NAMES

REG. NO.

BERGERON.

L.

889072.

RANK
Pte.

UNIT

Que. 22.

Co.

TROOP

BATTY.

HOSPITAL

DATE OF ADMISSION

1.

HOSP.

2.

HOSP.

3.

HOSP.

4.

HOSP.

DIAGNOSIS

1.

2.

3.

R.F.B.

KILLED

IN ACTION.

28-5-18.

DISPOSITION

DATE

C.L. 7-6-18. A234.

REMARKS

A.M.D. 2 DEPT.

Bch. of D.G.M.S. O.M.F.C. London.

EPITOME OF HOSPITAL TREATMENT

HOSPITAL

ADM.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

[illegible]

BERGERON, ^{Leopold} PTE. NO. 889072 649-B-27179.

Not Clig. for 1914-15 star 22nd Bn.

MEDALS.

The father, B. Bergeron, Esq.,
Ste. Croix, Co., Lotbiniere, Que.

PLACQUES. *(Serial no. 764754)*

The father, as above.

C.O.D S.

NIL.

Scroll Desc. JAN 4 1924 Regn. No. 7514

AUG 8 - 1922

Plaque Desc. _____ Regn. No. 44125

*up 3rd
OK in*

NAME _____

REG. NO.

FILE NO.

DATE IN _____

DATE OUT

P.A. OR B.F.

DATE
REQUIRED

REMARKS

Number 889072.

Rank

Pte.

Surname

BERGERON

Christian Name

Leopold

Units

22nd Bn Can. Inf.

Theatre of War

France

Date of Service

3-11-16

Remarks

(Y) B. Bergeron, Reg.

Latest Address

Ste Croix,
Co., Lotbiniere, Que.

Roll No.

200m.-6-21.

Page 19412

GRATUITY (IMPERIAL)

CHRISTIAN NAME

SURNAME

REG. No.

SCHEDULE No.

LINE No.

UNIT RETIRED OR DISCHARGED FROM

PLACE OF RETIREMENT OR DISCHARGE

DATE RECEIVED FROM OTTAWA

IMPERIAL DEPOT No.

DATE RECEIVED FROM REG. DEPOT.

DATE FORWARDED TO OTTAWA

No. *315*
889072 (Mar Paylist)

RANK

Otl

NAME *Bergeron Leopold*

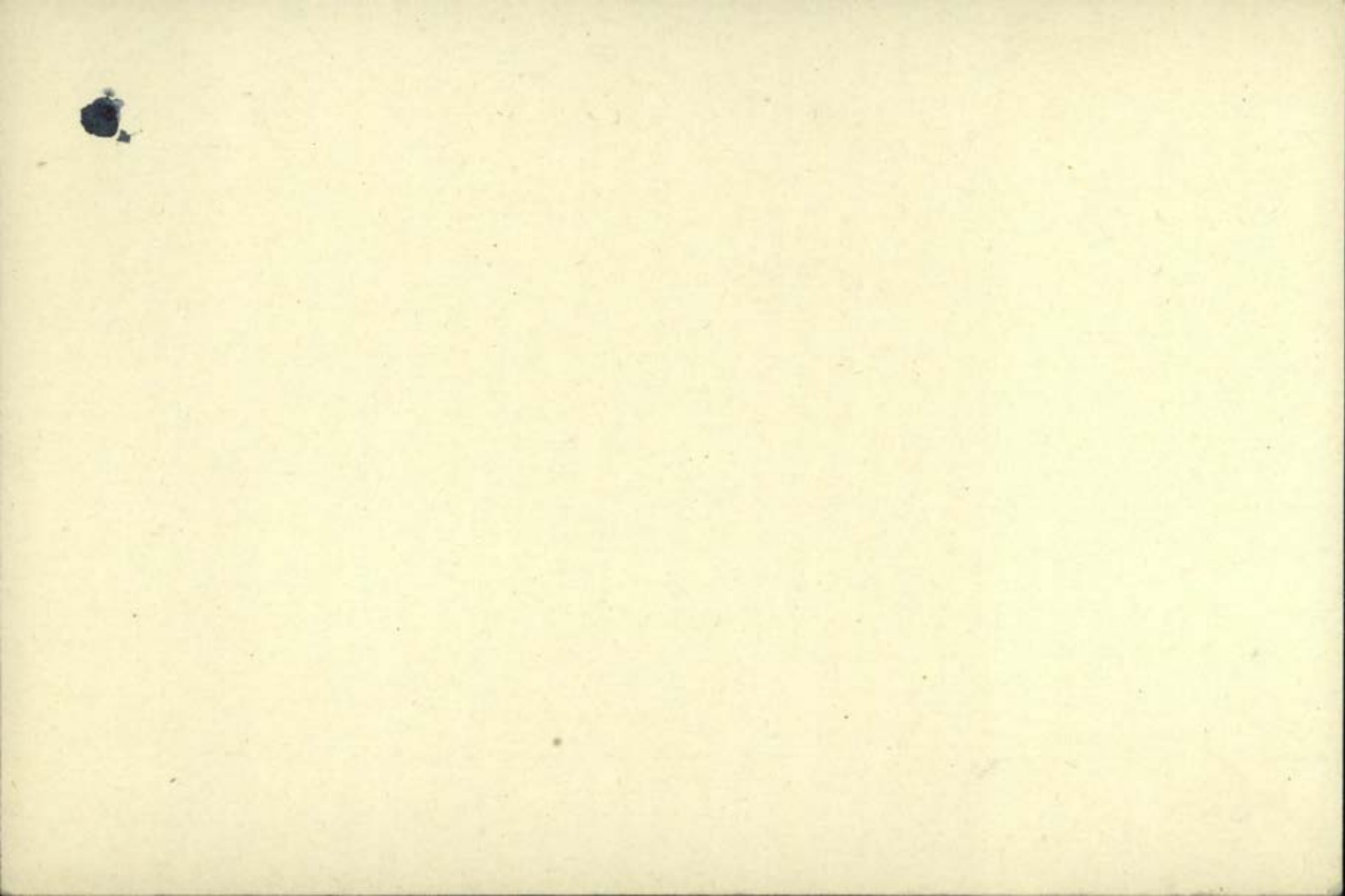
T. O. S.

UNIT *189th Battalion*

M. D. *5-*

PAID FROM	PAID TO	SIG. OR REC'T	PROMOTIONS, TRANSFERS, DISCHARGES, ETC.	
			PARTICULARS	AUTHORITY
<i>1916</i> <i>Jan</i>	<i>1916</i> <i>Jan 31</i>	<i>✓</i>	<i>a. w. l. - from 29-7-16</i>	<i>July paylist</i>
	<i>Feb</i>	<i>✓</i>		
	<i>Mar</i>	<i>✓</i>		
	<i>April</i>	<i>✓</i>		
	<i>May</i>	<i>✓</i>		
	<i>June</i>	<i>✓</i>		
	<i>July</i>	<i>✓</i>		
	<i>Aug</i>	<i>✓</i>		
	<i>Sept</i>	<i>✓</i>		

UNIT SAILED
 SEP 23 1916



NAME

RANK AND CORPS

CABLE

No.

DATE

NATURE OF CASUALTY

REGT'L. No.

H. Q. FILE No 649

FOLLOWS

No.

FOLLOWS

H.B. 7 86/8 K. in A May 28th 1918
 not Balthazar Bergeron Father
 9234 1/2 June 7, 1918 1/2 Rue Martel's Chomplain
 Quebec P. Q.

LIST No.

HOSPITAL

DATE OF
ADMISSION

REMARKS



CARD NO.

D

SURNAME.

Bergeron

CHRISTIAN NAMES

Leopold

REGL. No.

889072

RANK

Pte.

UNIT

189th

FORMER CORPS

Nil.

FOLL.

Bn.

NEXT OF KIN.

NAMES IN FULL

Bergeron, Balthazar

RELATIONSHIP TO SOLDIER

Father

ADDRESS

*4 Rue Marche Champlain,
Quebec, P.Q.*

CHANGE OF ADDRESS

COUNTRY OF BIRTH

Canada, St Paul, Lotbiniere, P.Q.

DATE

June 27th 1896.

PLACE OF ATTESTATION

Levis P.Q.

DATE

*Dec. 31st 1916.**From Halifax 23/9/16 549/3**per. S. S. Lapland*

MARRIED

SINGLE

Yes.

WIDOWER

TRADE OR CALLING

Labourer

RELIGION

Roman Catholic

DESCRIPTION.

APPARENT AGE

19 YEARS

MONTHS

HEIGHT

5 FEET

6 INCHES

CHEST MEASUREMENT

34 INCHES

EXPANSION

8 INCHES

COMPLEXION

L. Brown

EYES

Blue

HAIR

L. Brown

DISTINGUISHING MARKS

Nil

MEDICAL EXAMINATION.

PLACE

Levis, P.Q.

DATE

Dec 31st, 1910.

*Present Address: 4 Rue Marché Champlain, Quebec,
P.Q.*

ASSIGNED PAY	ENGLAND or CANADA.	SEPARATION ALLOWANCE.	ENGLAND or CANADA.	NAME:- <i>BERGERON Leopold</i>								
EFFECTIVE DATE:-		EFFECTIVE DATE:-		NUMBER:- <i>889072</i>								
AMOUNT:-		AMOUNT:-		PARTICULARS OF RANK OR APPOINTMENT								
NAME, ADDRESS, RELATIONSHIP & AUTHORITY				<table border="1"> <tr> <th>AUTHORITY</th> <th>DATE EFFECTIVE</th> <th>RANK OR APPOINTMENT</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><i>Pt.</i></td> </tr> </table>	AUTHORITY	DATE EFFECTIVE	RANK OR APPOINTMENT			<i>Pt.</i>		
AUTHORITY	DATE EFFECTIVE	RANK OR APPOINTMENT										
		<i>Pt.</i>										
WHEN PAYEE OF A.P. IS THE SAME AS PAYEE OF S.A. THE WORD "SAME" ONLY TO BE WRITTEN IN THIS SPACE.				UNIT AND TRANSFERS								
				ORIGINAL UNIT:- <i>189th Bn</i>								
				DATE ACCOUNT FIRST OPENED:- <i>1.10.16.</i>								
				<table border="1"> <tr> <th>AUTHORITY</th> <th>DATE EFFECTIVE</th> <th>DATE LEGER SHEET T'SFD</th> <th>UNIT TRANSFERRED TO</th> </tr> <tr> <td><i>R. in P.</i></td> <td><i>1.6.18</i></td> <td><i>18/6/18</i></td> <td><i>22nd Bn N.E. Co.</i></td> </tr> </table>	AUTHORITY	DATE EFFECTIVE	DATE LEGER SHEET T'SFD	UNIT TRANSFERRED TO	<i>R. in P.</i>	<i>1.6.18</i>	<i>18/6/18</i>	<i>22nd Bn N.E. Co.</i>
AUTHORITY	DATE EFFECTIVE	DATE LEGER SHEET T'SFD	UNIT TRANSFERRED TO									
<i>R. in P.</i>	<i>1.6.18</i>	<i>18/6/18</i>	<i>22nd Bn N.E. Co.</i>									
EXTRACTS FROM ACTIVE SERVICE PAY-BOOKS												
DATE OF PAYMENT	NUMBER OF A.R.	UNIT PAID BY	AMOUNT									
<i>24/5/17</i>	<i>QmS</i>	<i>3/6</i>	<i>69</i>									
<i>14/7/17</i>	<i>-</i>	<i>3/1</i>	<i>72</i>									
			<i>141</i>									
DAILY RATES OF PAY AND ALLOWANCES												
AUTHORITY		PAY	F.A.	P.F.A.								
		<i>1</i>	<i>10</i>									

PARTICULARS OF RENDERING NON-EFFECTIVE:-

MONTH	PARTICULARS	CR 1	CR 2	PARTICULARS	DR 1	DR 2	DR 3	DR 4	BALANCE	DEFERRED	SEPARATION
1915											
Mar 31	Bal B.F.								<i>269 97</i>	<i>270 00</i>	
Apr				<i>Apr 17 22/2m 5/4</i>	<i>1 78</i>				<i>288 19</i>		
				<i>✓ 64 ✓ 15/4</i>	<i>4 46</i>				<i>283 73</i>		
				<i>" 95 " 26/4</i>	<i>3 57</i>				<i>280 16</i>		
	<i>1. Pay</i>	<i>33</i>			<i>9 81</i>				<i>313 16</i>	<i>285</i>	
MAY				<i>Apr 189 " 12/5</i>	<i>4 46</i>				<i>308 70</i>		
	<i>P.P.</i>	<i>34 10</i>							<i>342 80</i>	<i>300</i>	
		<i>34 10</i>			<i>4 46</i>						
Aug	<i>Cr. note 4241. Deposit P.G. of 8/8.</i>		<i>94 21</i>						<i>437 01</i>		
Sept	<i>Set m Def Pay</i>	<i>11 86</i>							<i>448 87</i>		
		<i>5</i>		<i>QmS^{DN} 24-3-17</i>	<i>69</i>				<i>448 18</i>		
		<i>1</i>		<i>QmS^{DN} 16-7-17</i>	<i>72</i>				<i>447 46</i>		
Nov		<i>20 86</i>		<i>As 31504 Has to show</i>	<i>44 74 6</i>				<i>229</i>		

Kinda

*Con. also Pay Audited
nil
20/4/19*

P. 559.
MARRIED OR SINGLE

PLACE OF BIRTH

NAME AND ADDRESS OF NEXT OF KIN

RELATIONSHIP OF NEXT OF KIN

NAME AND ADDRESS OF NEXT OF KIN

RELATIONSHIP OF NEXT OF KIN

SEPARATION ALLOWANCE MONTHLY \$

EFFECTIVE (DATE)

PAYABLE TO

RELATIONSHIP OF DEPENDANT

CASUALTIES, PROMOTIONS, &c.

PARTICULARS	EFFECTIVE DATE	AUTHORITY

ADMISSIONS TO HOSPITAL, &c.

DATE ADMITTED	DATE DISCHARGED	V. OR A.	NAME OF HOSPITAL

REG'L. No. 889072 RANK

Private NAME Sergeant Leopold

IF IN PERM. CORPS
WHAT UNIT

UNIT 189th O'Brien

TRANSFERRED TO

69th O'Brien

DATE 6-10-16

AUTHORITY DA 248

PERMANENT FORCE ALLOWANCES

TRANSFERRED TO

22nd Bn

DATE 1-12-16

AUTHORITY DA 263

PLACE OF ATTESTATION

Lévis, P. Qué

TRANSFERRED TO

DATE

AUTHORITY

DATE OF ATTESTATION

31-12-15

TRANSFERRED TO

DATE

AUTHORITY

ASSIGNED PAY MONTHLY \$

DATE EFFECTIVE

PAYABLE TO

RELATIONSHIP

ASSIGNED PAY MONTHLY \$

DATE EFFECTIVE

PAYABLE TO

RELATIONSHIP

STOP-PAYMENT FORM (ASSIGNED PAY) RENDERED (DATE)

EFFECTIVE

REASON

DISCHARGE DATE AND PLACE

REASON AND AUTHORITY

ACCOUNT TRANSFERRED TO NON-EFFECTIVE BRANCH (DATE)

ACCOUNT TRANSFERRED TO OFFICERS' PAY BRANCH (DATE)

DATE	PAY		FIELD ALLOWANCE		WORKING OR SPECIAL PAY		ASSIGNED PAY CREDITS	OTHER CREDITS	TOTAL CREDITS	ACQUITTANCE ROLLS								CASH PAYMENTS				ASSIGNED PAY	OTHER CHARGES	TOTAL DEBITS	BALANCE		PAY WITHHELD OR DEFERRED	PAY AVAILABLE FOR ISSUE	REMARKS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	NO. OF DAYS	RATE	AMOUNT		NO. OF DAYS	RATE				AMOUNT										1	2				3	4				CREDIT	DEBIT																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			\$	C.						\$	C.	No.	DATE	No.	DATE	No.	DATE	No.	DATE													No.	DATE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1916																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

Can. Ass. Pay Audited

File

30/4/9 C. M. Ford

(APP. 11/1)

MAR 1918