

D13007  
ALLARD  
DENIS



Do not remove documents from this folder. Prepared for digitization project. Ces documents seront numérisés. Ne pas les déplacer.



UNIT DOCUMENTS DID NOT INCLUDE M.F.M. 23. THIS COPY MADE UP FROM  
 INFORMATION ON SOLDIER'S DOCUMENTS ON FILE IN RECORD OFFICE.  
**CANADIAN ARMY**

M.F.M. 23  
 150M-5-44 (4470)  
 H.Q. 1772-39-1677

## PROCEEDINGS ON DISCHARGE

Regimental No. D-13007 Rank Gnr.  
 Surname ALLARD  
 Christian names Denis  
NOTE.—The name must agree strictly with that on enlistment unless changed subsequently by authority.  
 Unit or Corps 4 Med. Regt. R.C.A. Date of Enlistment (CA) 10 Oct 41  
 Date of Discharge 8 Aug 44 Total Service (CA) \_\_\_\_\_ yrs. \_\_\_\_\_ days  
 Place of Discharge Overseas Military District No. \_\_\_\_\_

**DECEASED**  
**C.A.A.**

1. **DESCRIPTION AT DATE OF DISCHARGE**

|  |   |
|--|---|
| Age <u>23</u> years _____ months   | Descriptive marks:<br><b>Large scar on right leg.</b><br><b>Vacc. scar on left arm.</b> |
| Height <u>5</u> feet <u>5</u> inches   |   |
| Complexion <u>Medium</u>   |   |
| Eyes <u>Blue</u>   |   |
| Hair <u>Light Brown</u>  |   |
| Intended place of residence _____<br><small>(Street and Number)</small><br>_____<br><small>(P.O., City or Town, etc.) (Province)</small> |   |

(To be given as fully as practicable: i.e., mailing address)

2. The above-named is discharged in consequence of **"DECEASED"**

Authority for discharge \_\_\_\_\_

(N.B.—The cause of discharge must be worded in accordance with Canadian Army Routine Orders as may be published. If discharged by superior authority, the number and date of the letter to be quoted.)

**No reference to Conduct is to be made on the discharge certificate.**



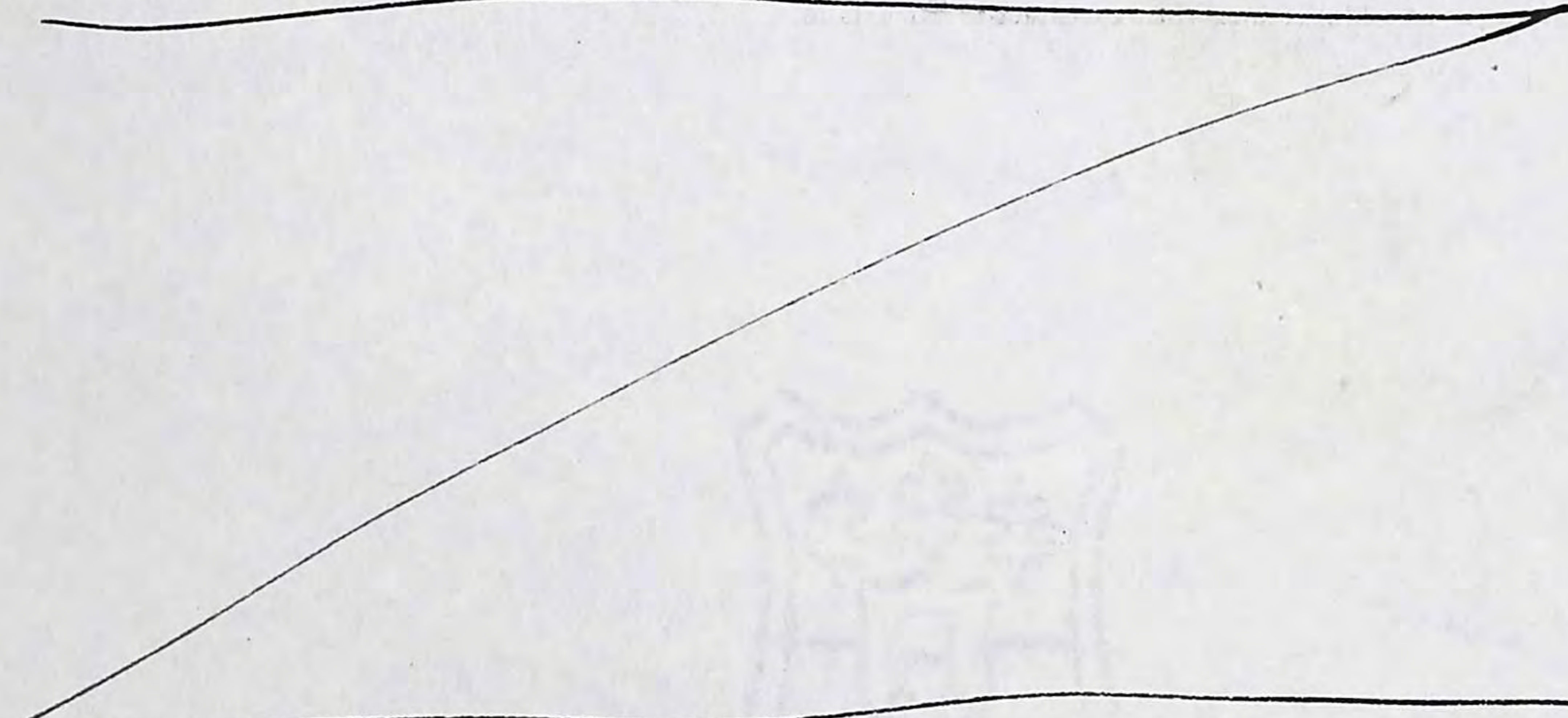
FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je, Denis ALLARD., de la CITY  
(Nom au long)  
de MONTREAL., dans le Comté de HOCHELAGA.  
District  
Province de QUEBEC, CANADA., (TRUCK DRIVER)  
(Occupation civile)

N° matricule D. 13007., Unité R.C.A. 72nd. Bty., révoque par les présentes tous testaments que j'ai pu faire antérieurement et déclare que ceci est mon testament.

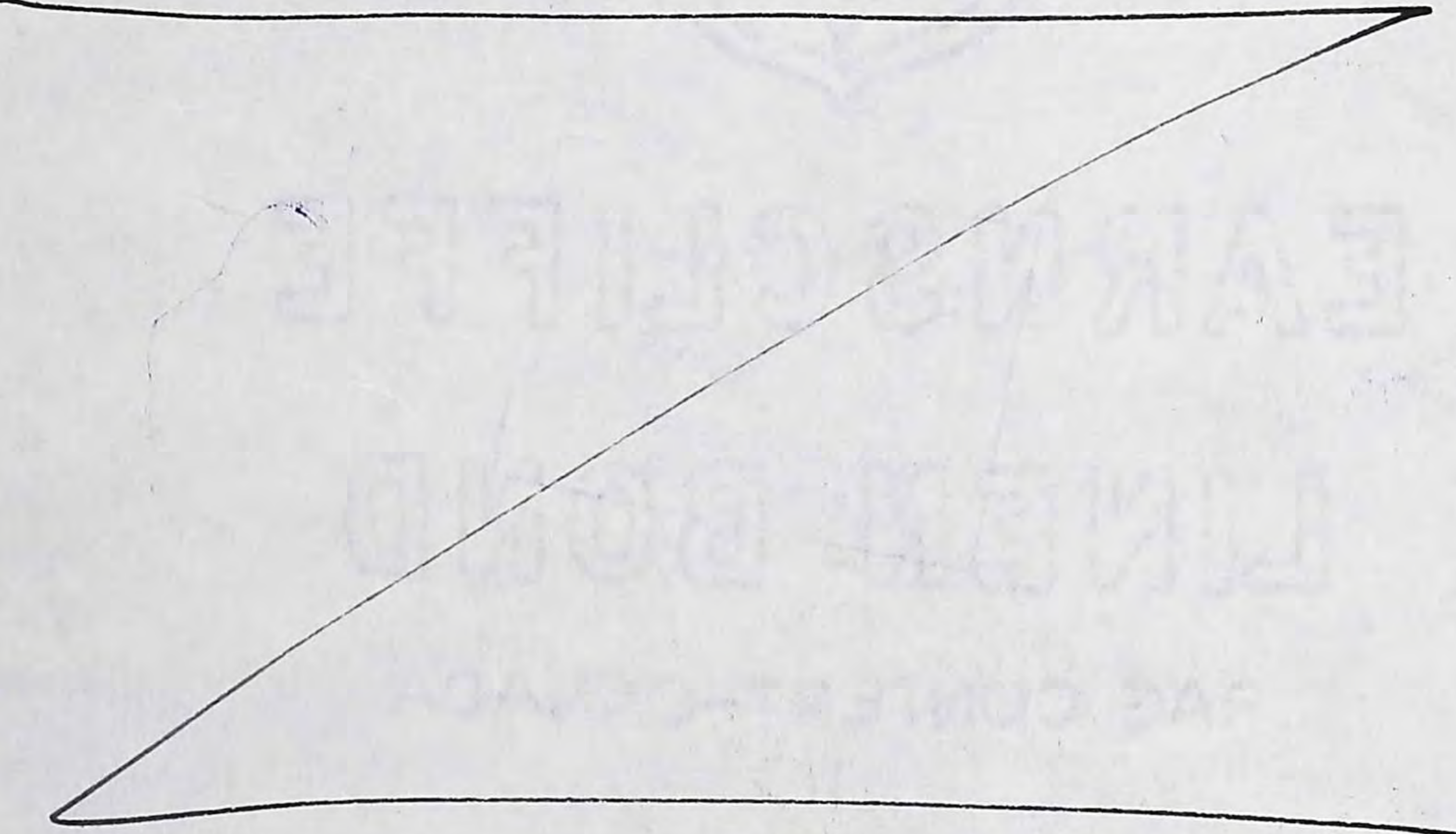
AA  
Noms et adresse des bénéficiaires

(2) JE LÈGUE à "My father Mr. Victor Allard, residing at 4232 DesErables, St. Montreal. Quebec. Canada. All my real and personal property and my personal effects."



AA  
Noms et adresse des bénéficiaires résiduaire

(3) JE LÈGUE tout le reste de mes biens, quels qu'ils soient et où qu'ils soient, à



(4) JE NOMME.....  
(Nom)

.....  
(adresse) exécuteur de mon présent testament. exécutrice

Signé et reconnu par le testateur, en présence de nous, présents en même temps, qui en sa présence et à sa demande, et en présence l'un de l'autre, avons immédiatement signé comme témoins.

EN FOI DE QUOI j'ai signé ce... 11...ème jour de... October... A.D. 19... 41.

Signature du premier témoin

(5) Jean Baptiste Sgt.  
135 Short. Sherbrooke.  
(Adresse)  
(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)

Denis Allard  
(Signature du soldat)

Signature du second témoin

George Gagnon Sgt.  
Montreal Que  
(Adresse)



INSTRUCTIONS

Si vous avez déjà fait votre testament, ne remplissez pas cette formule, mais dites seulement où votre testament pourra être ou à qui il a été confié.

(1) (Exemple) Je, Jean-Baptiste Duval, de la cité de Québec, dans le comté de Québec-Centre, Province de Québec, mécanicien, N° matricule 1234, Royal 22ème Régiment, par les présentes.....

(2) Si vous ne désirez nommer qu'un seul bénéficiaire, remplissez la formule comme suit: Je lègue à "mon épouse, Marie Duval: tous mes biens", — et dans ce cas, retranchez la clause (3).—Si vous désirez nommer plus d'un bénéficiaire, dites ce que vous voulez donner à chacun, ainsi par exemple

"mon épouse, Marie Duval: \$.....00, et mon ménage";  
"mon frère, Thomas Duval: \$.....00";  
"ma sœur, Marguerite Duval: \$.....00";  
"mon ami, Jean Côté: \$.....00";

et tout cadeau personnel que vous désirez faire.

(3) Si vous voulez léguer le reste de vos biens à une seule personne, nommez cette personne, comme "mon épouse, Marie Duval". Si vous voulez léguer le reste de vos biens à plusieurs personnes, nommez ces personnes, comme "ma mère et mon père, en parts égales". (Vous pouvez répartir les parts inégalement et de la façon que vous désirez.)

(4) Inscrivez le nom de l'exécuteur ou de l'exécutrice, comme "Jean Caron, 24 rue St-Jean, Québec, Province de Québec", ou, si c'est une femme, comme "Jeanne Caron", et donnez son adresse. (Le bénéficiaire ou le légataire peut être valablement nommé exécuteur testamentaire.) Il n'est pas nécessaire de nommer un exécuteur ou une exécutrice si vos biens ne comprennent que votre solde (salaire), vos allocations ("al-louances"), votre équipement et vos effets personnels.

(5) Deux témoins doivent signer en présence du soldat, et chaque témoin doit donner son adresse au long.—Voyez à ce que le soldat inscrive la date et signe de sa signature ordinaire.

(6) Ne nommez pas un soldat comme votre exécuteur testamentaire.



D. R. 10



LOI DE LA MILICE  
LOI DE MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES, 1940

PERSONNEL DE LA L.M.R.N.

FORMULE D'ENRÔLEMENT

10 130 007.

N° de série de l'avis d'appel L.M.R.N. E-25250 Matricule D-480064

- 1. Pris à l'effectif du dépôt central de la L.M.R.N. N° 4
- 2. Nom (Majuscules d'imprimerie) ALLARD
- 3. Prénoms en entier DENIS
- 4. Adresse actuelle 4232 DESERABLES MONTREAL QUE
- 5. Lieu de naissance CANADA QUEBEC ST-GABRIEL DE BRANDON  
(Pays) (Comté ou province) (Ville ou canton)
- 6. Date de naissance 25 FEVRIER 1918
- 7. Confession religieuse CATHOLIQUE ROMAINE
- 8. Signalement: Taille 5-5 Poids 126 Yeux Bleus Cheveux Blonds  
Teint Rose Marques particulières
- 9. Marié, célibataire, veuf? CELIBATAIRE
- 10. Plus proche parent VICTOR ALLARD Degré de parenté PERE  
(Nom)  
4232 DESERABLES MONTREAL QUE  
(Adresse)
- 11. Profession ou emploi CHAUFFEUR DE CAMION
- 12. Service naval, militaire ou aérien antérieur C.M.T.C. 45 SOREL OCTOBRE 1940  
(Indiquer les unités et les dates de service)
- 13. Préférence pour la Marine? Pour l'armée de terre? Pour l'Aviation?  
(Arme)
- 14. Emploi dans une industrie de guerre, le cas échéant.

*Denis Allard*  
(Signature de la recrue)

*Ed. Bouchard*  
(Signature et grade de l'officier enrôleur)

28-8-41 194.....  
(Date de la signature)

RENSEIGNEMENTS DU CENTRE D'INSTRUCTION

- A. Versé au C.I. élémentaire N° 43 à SHERBROOKE QUE Date 28-8-41  
A accompli.....jours d'instruction élémentaire.  
(Date, signature et grade de l'officier enregistreur)
- B. Versé au C.I. supérieure N°.....à.....Date.....  
A accompli.....jours d'instruction supérieure.  
Qualités de chef, positives.....Deviennent manifestes?.....Latentes?  
Est passé dans.....Date.....  
(M.R.C., formation ou unité de l'A.C., C.A.R.C.)  
(Date, signature et grade de l'officier enregistreur)
- C. Catégorie médicale à l'acceptation au centre d'instruction élémentaire.....A







ORIGINAL  
DUPLICATE  
TRIPLICATE

M.F.M. 2  
A.F.B. 271  
200M-3-41 (9720)  
H.Q. 1772-39-1645

(To be completed in triplicate. Copy designation to be shown by striking out terms not applicable.)

Unit ~~20th FD REGT RCA (CA)~~ 20th FD REGT RCA (CA)..... Regimental Number D-13007.....

ACTIVE FORMATIONS AND UNITS OF THE CANADIAN ARMY 05

ATTESTATION PAPER



1. Surname..... ALLARD
2. Christian Names..... DENIS
3. Present address..... 4232 DesErables, St. Montreal, Quebec, Canada.
4. Date of birth..... 25th. February 1918
5. Place of birth..... Canada. Quebec. St-Gabriel de BRANDON.  
(Country) (County or Province) (Town or Township)
6. Religion (state denomination)..... ROMAN CATHOLIC.
7. Trade or Calling..... Truck Driver
8. Married, Widower or Single..... Single.
9. Name of next of kin..... Mr. VICTOR ALLARD.
10. Relationship..... FATHER.
11. Address of next of kin..... 4232 Des ERABLES, St. Montreal, Quebec, Canada.
12. Do you belong to, or have you served in a Reserve Formation or Unit of The Canadian Army?..... Yes.  
T.C. No.43, D-480064, From.28th.August to Date.  
(If Yes, Give Unit and Dates of Service)
13. Have you served in (a) an Active Formation or Unit of The Canadian Army?..... No.  
(Yes or No)  
(b) Any other Naval, Military, or Air Force?..... N/A  
(If Yes, Give Regimental No. and Unit) (Yes or No) (If Yes, specify Unit and Period of Service)
14. Did you serve during the Great War 1914-1918?..... No.  
(If Yes, specify Regimental No., Unit and Dates of Service)

DECLARATION TO BE MADE BY MAN ON ATTESTATION

I, Denis ALLARD., do solemnly declare that the above particulars are true, and I hereby engage to serve in any Active Formation or Unit of The Canadian Army so long as an emergency, i.e., war, invasion, riot or insurrection, real or apprehended, exists, and for the period of demobilization after said emergency ceases to exist, and in any event for a period of not less than one year, provided His Majesty should so require my services.

Date, 11th, October 1941.  
Witness: Maurice Bousseau Lt Denis Allard  
(Signature of recruit)

OATH TO BE TAKEN BY MAN ON ATTESTATION

I, Denis ALLARD. do sincerely promise and swear (or solemnly declare) that I will be faithful and bear true allegiance to His Majesty.

Denis Allard (Signature of Recruit)

CERTIFICATE OF MAGISTRATE, JUSTICE OF THE PEACE OR ATTESTING OFFICER

The Recruit above-named was cautioned by me that if he made any false answers to any of the above questions he would be liable to be punished as provided by law.

The above questions and answers were then read to the recruit in my presence.

I have taken care that he understands each question, and that his answer to each question has been duly entered as replied to, and the said recruit has made and signed the declaration and taken the oath before me,

at Sherbrooke, Que. this 11th day of October 1941  
Maurice Hallé  
Magis R.C.A.  
(Signature of Magistrate, Justice or Attesting Officer. Office or Rank and Unit or appointment.)

N.B.—ATTENTION IS DRAWN TO THE FACT THAT ANY PERSON MAKING A FALSE ANSWER TO ANY OF THE ABOVE QUESTIONS IS LIABLE TO A PENALTY OF SIX MONTHS' IMPRISONMENT

FINGERPRINTED



Record of Service of AILARD Don's Regimental Number D-13007  
 (Surname) (Christian Names)

QUALIFICATIONS

EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

Military NIL High School } NIL Graduation } NIL  
 or } }  
 Business or Professional NIL Collegiate } (years completed) } Matriculation } (specify)  
 Trade or Civil TRUCK DRIVER \*College NIL  
 Technical NIL \*University NIL  
 Languages FRENCH & ENGLISH 8 Years Public School.  
 \*(Name of institution, courses or years completed, and degrees obtained to be shown)

All enlisted personnel will be taken on as Private soldiers, appointments and promotions to higher rank to be shown as provided in the space below.

| Date            | Report From whom received | Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc., from date taken on Strength of Canadian Army. (Active)  | Rank Shown | Effective Date                  | Unit     | Place                     | Authority                        |                     |
|-----------------|---------------------------|---|------------|---------------------------------|----------|---------------------------|----------------------------------|---------------------|
|                 |                           |   |            |                                 |          |                           | Part II D.O. No. Cas. List, etc. | Dated               |
| <u>25-10-41</u> | <u>4D</u>                 | Joined on appointment<br>T.O.S. ON T.A. (FOR RECORDS PURPOSES ONLY)<br>FROM C.A.(B) T.C. NO 43 SHERBROOKE, QUE.<br>PENDING ATTESTATION IN THE CA(A)   | PTE        | <u>10-10-41</u><br><u>XXXX/</u> | 4DD      | MONTREAL<br>SOUTH         | 4DD PT II NO 249                 | 17-10-41            |
|                 |                           | HAVING BEEN ATTESTED AT C.A.(B) T.C. NO 43<br>SHERBROOKE QUE ON DISCHARGE FROM THE CA(R)<br>IS ON COMMAND AND ATTACHED FOR ALL PURPOSES<br>TO C.A.(B) T.C. NO 43 SHERBROOKE, QUE.<br>FOR RECORDS PURPOSES ONLY) | PTE        | <u>11-10-41</u>                 | "        | " " " " " " " " " "       | " " " " " " " " " "              | " " " " " " " " " " |
| <u>22-10-41</u> | <u>MTC 43</u>             | S.O.S. FROM RF & TOS 72nd Bty RCA (CA)<br>SOS ON TRANSFER TO R.C.A.T.C. PETAWAWA  | GNR        | <u>11-10-41</u>                 | R.C.A.   | MTC 43 Shre Pt 11 No 177A | 10-A                             | 22-10-41            |
| <u>19-1-42</u>  | "                         | ON CEASING TO BE ATTACHED TO NO. 52-A<br>T.C. MEGANTIC QUE.   | "          | <u>19-1-42</u>                  | "        | " " " " " " " " " "       | 10-A                             | 19-1-42             |
|                 |                           | ATTACHED C.A.T.C., (A2) ALL PURPOSES.   | "          | <u>19-1-42</u>                  | CATC(A2) | Petawawa                  | 16                               | <u>20-1-42</u>      |
|                 |                           | <i>except pay</i>   | "          | <u>20-1-42</u>                  | "        | "                         | 22                               | <u>27-1-42</u>      |

For additional entries use M.F.M. 1 and 2 (a)











# LOI DE LA MILICE

Loi de Mobilisation de Ressources Nationales, 1940

## ENROLEMENT

MILICE ACTIVE NON PERMANENTE DU CANADA

NO. MATRICULE D-480064

Pris à l'effectif de Les Fusiliers Mont Royal  
(Unité de la Milice)

1. Nom (Caractère d'imprimerie) 3721 HENRI-JULIEN Allard

2. Prénoms (au long) Dennis

3. Adresse actuelle 4232 des Erables Montreal  
St-Gabriel

4. Lieu de naissance de Brandon Date de naissance 25 Fevrier 1918

5. Religion R.C. 6. Profession Chauffeur

7. Plus proche parent Victor Allard Pere  
(Nom et adresse)

4232 des Erables Montreal

8. Signalement: Taille 5'6" Poids 135

Yeux Bleus Cheveux Blonds

9. Préférence, le cas échéant, pour le service de la Marine, de l'Armée, ou de l'Aviation (Donnez des détails, aptitudes, etc.)

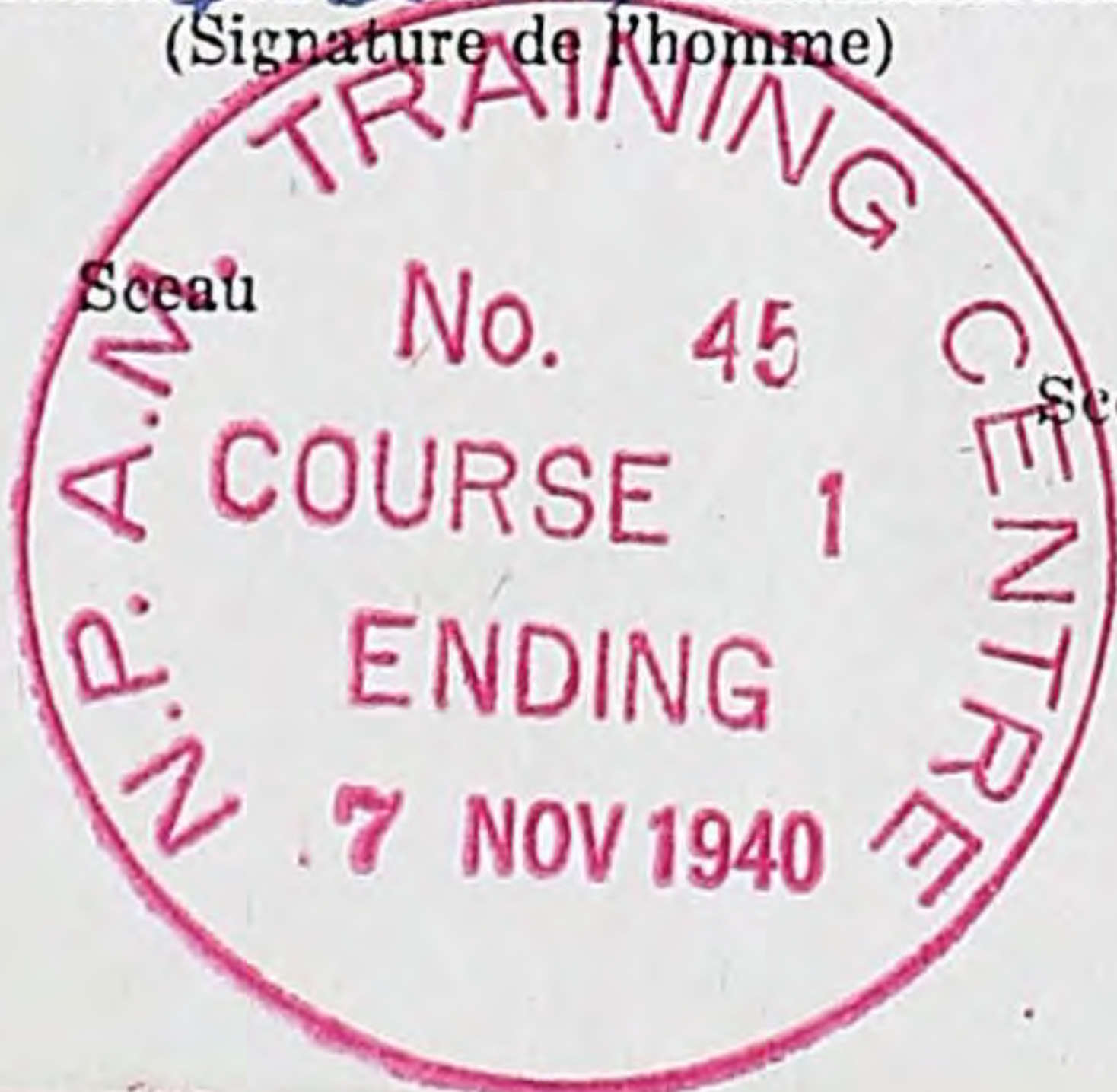
Aviation

Daté ce 17 Octobre jour de \_\_\_\_\_ 19 40

Centre d'instruction No. 45

D. Allard  
(Signature de l'homme)

R. Cordeau lieutenant  
(Signature et grade de l'officier effectuant l'enrôlement).



Sceau du certificat d'instruction

[Signature]  
Signature de l'officier apposant le sceau







No. *D13007* Name *Allard Denis* Sqn., Battery, or Company

Corps *R.C.A.* Date of enlistment *11/10/41*

G.C. Badges } *nil* Service or Proficiency Pay } *nil*

M.F.M. 6  
(A.F.B. 122)  
500M-11-40 (8025)  
H.Q. 1772-45-18

Date of last entry in Company Conduct Sheet } *nil* No. and date of last drunk } *nil*

Period not reckoning towards freedom from extra fine } *nil* Sheet No. *1*

Signature O.C. } *A. Bouchard* Company, etc. } Character

| Place | Date of offence | Rank  | Cases of drunkenness | OFFENCE  | Names of Witnesses               | Punishment awarded | Date of award or of order dispensing with trial | By whom awarded                | Remarks            |
|-------|-----------------|-------|----------------------|--|----------------------------------|--------------------|---|--------------------------------|--------------------|
| Field | 8 Apr 43        | Bdr   |                      | A.A. Sec. 40 Failed to wake up his men at time specified.  | Lt. JPJ Dupuis<br>Sgt. Samuel R. | Reprimanded        | 8 Apr   | Capt<br>M.L. Lahaie            | <i>[Signature]</i> |
| Field | 30 Jul 43       | Gnr   |                      | A.A. Sec. 15 (1) absented himself from 2300 hrs 30 Jul 43 till 0020 min. 31 Jul 43. (Absent 1 hr, 20 min.) | BSM LeBlanc<br>Bdr. Bedard       | 5 days' CB         | 31 Jul  | Major<br>R. Gagnon             |                    |
|       |                 |       |                      | Awarded one good conduct badge w.e.f. 11 Oct 43<br>D.O. Pt II #51 d/ 27 Nov 43                             |                                  |                    |   | <i>[Signature]</i>             |                    |
| Field | 5 Jun 44        | L/Bdr |                      | A.A. Sec. 40 While Cmdr of guard was asleep and without anyone to replace him                              | Documentary evidence             | Admonish           | 5 Jun 44  | Lt-Colonel<br>J.H.R.<br>Gagnon | <i>[Signature]</i> |

(P.T.O.)







To be made out in duplicate

M.F.M. 110  
200M-241 (9404)  
H.Q. 1772-39-1800

PARTICULARS OF FAMILY OF A RECRUIT ON REPORTING FOR TRAINING UNDER  
THE NATIONAL RESOURCES MOBILIZATION ACT, 1940

INSTRUCTIONS.

- (a) This form is to be completed immediately a recruit reports for training at a Basic Training Centre.
- (b) All questions, etc., must be completed.
- (c) Both copies of the form are to be forwarded by the Officer Commanding the training centre for each recruit, to the Paymaster. The latter will transmit one copy, through the District, or Camp Paymaster, to the Officer i/c Records, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster of the training centre; when transferred to another training centre the copy retained by the Paymaster will be sent to the Paymaster of the individual's new training centre.

(1) Name..... ALLIARD .....  
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

Denis

(2) Regimental Number and Rank..... Pte D 48064 .....

(3) Basic Training Centre..... NO. 43 CANADIAN ARMY (R) TRAINING CENTRE .....

(4) Are you married?..... No .....

(5) If married, state,

(a) Full name of your wife..... N/A .....

(b) Present postal address of wife..... N/A .....

(6) If married, have you been regularly supporting your wife? If not—state reasons..... N/A .....

(7) Are you a widower?..... N/A .....

(8) Have you any children?..... NO..... Number of boys..... NO..... Girls..... NO.....

Names and ages..... N/A .....

(9) If Dependents' Allowance is claimed in respect of children—state whether you have been regularly supporting them..... N/A .....

Give particulars of Guardians to whom Dependents' Allowance should be paid—if authorized.

Name..... N/A .....

Postal Address..... N/A .....

[SEE OTHER SIDE]



(10) Have you a common-law wife—whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife for at least 2 years immediately prior to enlistment?..... N/A

If so, state her full name and Postal Address..... N/A

(11) Is your father alive?..... Yes

If so, state name and address, occupation Victor Allard 4232 DesErables St.,  
Montreal, Que., Laborer

(12) If your father is a widower and is totally incapacitated from earning a living—are you his sole or partial support?..... N/A

(13) If sole or partial support of father who is a widower, totally incapacitated from earning a living—state what amount per month you have given him prior to enlistment..... N/A

Also state reason he has no other means of support—if partially supported by you, what is your reason for not providing full support?..... N/A

(14) Is your mother alive?..... Yes

If so, state name and address Merantine Allard 4232 DesErables St.,  
Montreal, Que.,

(15) If your mother is a widow, are you her sole or partial support?..... N/A

(16) If sole or partial support of widowed mother—state what amount per month you have given her prior to enlistment..... N/A

Also state reason why she has no other means of support—if partially supported by you what is your reason for not providing full support?..... N/A

(17) Are you contributing to the support of any dependents, other than those shown above?..... N/A  
This may include any brothers 16 years of age or under, or any sisters 17 years of age or under, solely supported and maintained as bona fide members of your household before your enlistment.

If so, state the following particulars:—

Relationship..... N/A

Full Name..... N/A

Postal Address..... N/A

Amount contributed monthly during the past six months..... N/A

(18) Are you insured?..... Yes

If so, in what Company?..... Metropolitan Life Ins.,  
(Give number of policy)

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium?..... Yes  
If not, and it is a monthly premium, you may assign the amount in addition to any other assignment you wish to make, provided the total assignment is not in excess of the maximum monthly amount which may be assigned.

I hereby certify that the information given by me on this form is correct in each and every particular.

Date August  
28th ~~April~~ 1941

*Dennis Allard*  
(Signature of recruit)

*Jacques Bonquet capt adjt.*  
Officer Commanding

Date.....

NO. 43 CANADIAN ARMY (B) TRAINING CENTRE

N.B. If parent(s) of the recruit concerned has (have) been replaced by foster parent(s), questions relating to fathers and/or mothers above should be altered and answered as applicable.







| (a)<br>Report |                    | (b)      | (c)   | (d)               | (e)              | (f)                 | (g)  |
|---------------|--------------------|----------|---|-------------------|------------------|---------------------|--|
| Date          | From whom received | Unit     | Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I | Place of Casualty | Date of Casualty | Army rank as at (e) | Army Form or other authority for entry to be shown |
|               |                    |          | 30/12/43<br>31/12/43  |                   |                  |                     |  |
| 9/1/43        |                    | 1 CARU   | DISSEMBARKED ON 7/1/43<br>U.S. - I.C.A.R.U.   | U.K.              | 8/1/43           | Bdr.                | Do 7   |
| 23 Jan 43     |                    | "        | S.O.S. to # 2 C.A.R.U.  | "                 | 22 Jan 43        | "                   | Do 19  |
| 29 Jan 43     |                    | 2 CARU   | T.O.S. from 1 CARU  | U.K.              | 23 Jan 43        | Bdr                 | 18   |
| 29 Jan 43     |                    | 2 CARU   | Pf. Money all 9 days  | U.K.              | 29 Jan 43        | Bdr                 | 24   |
| 18 Feb 43     |                    | 1 CARU   | S.O.S. to 4. Ban. Med. Regt.  | U.K.              | 18 Feb 43        | "                   | 41   |
| 19 FEB 43     |                    | 4 MEDR.  | T.O.S. FROM No 2 CARU   | FIELD             | 19 FEB 43        | BDR                 | 9 25 FEB 43  |
| 7 May 43      |                    | "        | S.O.S. to # 2 CARU ref 29-4-43 on proceeding to Able Course (4 weeks) at # 1 C.A.R.U.   | "                 | 29 Apr 43        | "                   | 19 7 May 43  |
| 18 Apr 43     |                    | 2 CARU   | T.O.S. from 4. Med. Regt.   | U.K.              | 30 Apr 43        | Bdr                 | 118  |
| 16 June 43    |                    | 2 CARU   | Returned from 9. Ban. Case  | U.K.              | 15 June 43       | Bdr                 | 147  |
| 1 July 43     |                    | "        | S.O.S. to 4. Med.   | "                 | 1 July 43        | Bdr                 | 160  |
| 3 July 43     |                    | 4 Med R. | T.O.S. from 2. B.A.R.U.   | Field             | 2 July 43        | "                   | 29 d/ 7-7-43                                       |
| 31-7-43       | b.R.               | "        | Reports to Gen. at his own request  | "                 | 5-7-43           | Gen                 | 35 d/ 7-8-43                                       |
| 9-8-43        | "                  | "        | all to 1. Ban. Army Trg. Camp. f.a.p.   | "                 | 1-8-43           | "                   | 36 d/ 14-8-43                                      |
| 19 Aug 43     | "                  | "        | Granted inc. Pay = 1.50 p.d.  | "                 | 6 Jul 43         | "                   | 37 d/ 21 Aug 43                                    |
| 21 Sep 43     | "                  | "        | Access all to 1. Ban. Army Trg. Camp.   | "                 | 11 Aug 43        | "                   | 42 d/ 25 Sep 43                                    |
| 19 Nov 43     | "                  | "        | Awarded 4th Band Badges   | "                 | 11 Dec 43        | "                   | 51 d/ 27 Nov 43                                    |
| 24 Jan 44     | "                  | "        | Awarded Canadian Volunteer Service Medal and Clasp  | "                 | 15 Jan 44        | "                   | 5-25 Jan 44  |
| 25 Jan 44     | "                  | "        | uppt. a/L/Bdr ref.  | "                 | 15 Jan 44        | a/L/Bdr             | 6-29 Jan 44  |
| 11 May 44     | "                  | "        | To be L/Bdr   | "                 | 15 Apr 44        | L/Bdr               | 21-20 May 44                                       |
| 21 Jun 44     | "                  | "        | Reported to Gen. for award 3 hrs 15 mins  | "                 | 10 Jun 44        | Gen                 | 26-24 Jun 44                                       |
|               |                    |          | Embarked U.K. 5 Jul Disembarked France  |                   | 7 Jul 44         |                     | 30/44  |
| 7 Aug 44      | "                  | "        | To be A/Bdr   | Field             | 26 Jul 44        | A/Bdr               | 33-12 Aug 44                                       |
| 17 Aug 44     | "                  | "        | S.O.S. deceased - Killed at 1300 hrs L.G.   | "                 | 8 Aug 44         | "                   | 34-19 Aug 44                                       |



# FORMULE D'ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

LA PRÉSENTE FORMULE DOIT ÊTRE REMPLIE POUR CHAQUE MEMBRE DES FORCES ARMÉES. LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS SONT DESTINÉS À L'USAGE DU COMITÉ CONSULTATIF GÉNÉRAL DE DÉMOBILISATION ET DE RÉTABLISSEMENT, INSTITUÉ PAR LE GOUVERNEMENT CANADIEN POUR ÉTUDIER DES PLANS DE RÉTABLISSEMENT DANS LA VIE INDUSTRIELLE DES MEMBRES DES FORCES ARMÉES APRÈS LEUR LICENCIEMENT. L'EXACTITUDE ET L'INTÉGRALITÉ DES RÉPONSES SERONT TRÈS UTILES AU COMITÉ.

**PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT LES INSTRUCTIONS AU VERSO DE LA COUVERTURE DU FORMULAIRE AVANT DE REMPLIR LA FORMULE**

## Partie A—RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

D13007

LAISSEZ EN BLANC

1. (a) Nom et prénoms (lettres moulées) **ALLARD, Denis** (b) N° matricule **D13007**
2. (a) Arme **MIL.** (b) Unité **R.C.A. 72nd BTY** (c) Rang **GMR**
3. (a) Date de naissance **25 fev. 1918** (b) Avez-vous des personnes à votre charge? **Non** (c) Domicile au moment de l'enrôlement **Montreal, Que.**
4. (a) Lieu d'enrôlement **Sherbrooke, Que.** (b) Date d'enrôlement **11 oct. 1941**

## Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école **16 ans** (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? **Non**
6. Indiquez exactement où vous en étiez dans vos études à l'école publique, technique ou secondaire (par exemple—"école publique, 4 ans," "école secondaire, 2 ans," "immatriculation junior" ou "cours technique en imprimerie, 4 ans", etc.) **6e année - école publique**
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu **N/A**
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? **Non** (b) Si oui, dans quel métier? **N/A** (c) Avez-vous complété votre apprentissage? **N/A** (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? **N/A**
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? **Français & Anglais** (b) Quelles langues lisez-vous facilement? **Français & Anglais**

## Partie C—SITUATION AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

10. (a) Indiquez si vous étiez EN EMPLOI ou EN CHÔMAGE au moment de l'enrôlement. (Inscrivez simplement "En emploi" ou "En chômage", selon le cas; les détails sont demandés plus bas) **En emploi** (b) Au moment de l'enrôlement de quel syndicat ouvrier ou société professionnelle étiez-vous membre? **N/A**

## Partie D—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI CHÔMAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 11 À 17 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN CHÔMAGE

11. Aviez-vous déjà été employé assez régulièrement depuis votre sortie de l'école?.....
12. (a) Si la réponse à (11) est "oui", indiquez exactement l'occupation ou le métier effectivement exercé..... (b) Durée d'emploi dans cette occupation ou métier?.....
13. Si la réponse à (11) est "non", indiquez exactement l'occupation ou le métier pour lequel vous vous estimez compétent.....
14. Si vous avez été employé après votre sortie de l'école, indiquez quand vous avez travaillé assez régulièrement pour la dernière fois avant l'enrôlement.....
15. Donnez des détails concernant votre dernier patron, le cas échéant: Nom..... Adresse.....
16. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderie de fonte" ou "magasin de détail", etc.).....
17. (a) Si vous travailliez à votre propre compte lors de votre dernier emploi, indiquez la nature et l'adresse de votre entreprise..... (b) Quand l'avez-vous abandonnée?.....

## Partie E—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI TRAVAILLAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 18 À 23 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN EMPLOI. VOUS ÊTES PRIÉ DE LIRE EN ENTIER CES QUESTIONS ET DE NE RÉPONDRE QU'À CELLES QUI S'APPLIQUENT À VOTRE CAS AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

SI VOUS ÉTIEZ À L'EMPLOI D'UN PATRON AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 18 À 21

18. Nom du patron **J.C. WILSON LTD.** Adresse **MONTREAL, Que.**
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderies de fonte" ou "magasin de détail", etc.) **Paper Maker**
20. (a) Genre précis de votre occupation **Chauffeur de camion** (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron **2 ans**
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? **Oui** (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? **N/A** (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? **Oui**

SI VOUS TRAVAILLIEZ À VOTRE PROPRE COMPTE AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, C'EST-À-DIRE, SI VOUS EXPLOITIEZ UNE FERME, UN MAGASIN, UNE AGENCE, OU SI VOUS EXERCIEZ UNE PROFESSION, OU SI VOUS ÉTIEZ ASSOCIÉ DANS L'UNE DE CES ENTREPRISES, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 22 ET 23

22. (a) Indiquez la nature du commerce ou la profession..... (b) Où était-il situé?.....
23. (a) Nombre d'années dans ce commerce?..... (b) Avez-vous fait ou vous proposez-vous de faire des plans pour reprendre à votre licenciement votre commerce ou un commerce d'une nature semblable?.....

## Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

24. (a) Désirez-vous vous livrer à la culture de la terre après la guerre? **Non** (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? **N/A** (c) Si oui, dans quel genre de culture? **N/A**
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? **Non** (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? **N/A** (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? **N/A**

## Partie G—DIVERS

26. Avez-vous pris des arrangements autres que ceux indiqués ci-dessus au sujet de votre rétablissement dans la vie civile après votre licenciement? **Non**
27. Si oui, indiquez la nature de vos projets (par exemple, vous proposez-vous de reprendre vos études, ou vous a-t-on assuré une position, etc.) **N/A**
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule. **N/A**

DATE **11 oct.**

194 **1**

SIGNATURE

*Denis Allard*



**FORMULE D'EXAMEN MÉDICAL ET DE CERTIFICAT**

MINISTÈRE DES SERVICES NATIONAUX DE GUERRE  
LOI DE 1940 SUR LA MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES

SEP 30 1940

Numéro d'ordre de l'avis d'appel:

E 25250

Les registraires de division utiliseront ces formules pour dresser les copies de l'original de la formule d'examen médical et de certificat.

**PREMIÈRE PARTIE**

Nom et prénoms **ALLARD DENIS**  
(Ecrire en lettres moulées) (Nom de famille) (Prénoms)  
Lieu de naissance **St Gabriel de Brandon** Province canadienne **Québec** Date de naissance **25 Fev. 1918**  
(ou autre pays)  
Résidence fixe **4232 Des Erables** **Montréal** **Québec**  
(Numéro et rue) (Bureau de poste ou itinéraire de facteur rural) (Ville ou village) (Province)

**Répondre aux questions suivantes par "oui" ou par "non".**

Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies ou affections suivantes?  
Rhumatisme? **non** Tuberculose? **non** Bronchite ou asthme? **non** Maladie de cœur? **non**  
Maladie du rein ou de la vessie? **non** Maladie de l'estomac ou des intestins? **non** Hernie? **non**  
Varices? **non** Maladie des pieds? **oui** Maladie du nez? **non** des oreilles? **non** des yeux? **non**  
Crises épileptiques? **non** Maladie nerveuse ou mentale? **non** Syphilis? **non**  
Gonorrhée? **non** Avez-vous déjà porté des verres? **non** Vous a-t-on déjà rejeté comme inapte au service militaire? **non** Touchez-vous une indemnité ou une pension d'invalidité? **non** Si oui, de quelle source? (Oui ou non)

Localité **Montréal** Province **Québec** Date **28 Sept 1940**  
Signé: **D. Allard** Signature du sujet.

**DEUXIÈME PARTIE**

Observations du médecin examinateur. (Anamnèse claire et concise de toute maladie ou affection déclarée ci-dessus) **Diaphorèse marquée des pieds**

Examen somatique (sur la peau nue)

1. Taille **5** pieds; **5** pouces. 2. Poids **133** livres.  
3. Teint **blanc** Couleur des yeux **gris** 4. Constitution **Vigoureuse**  
Couleur des cheveux **châtains** **Moyenne**  
5. Périmètre thoracique à l'ampliation maxima **34 1/2** pouces. **Débite**  
Étendue de l'ampliation **2** pouces. Biffer les mentions inutiles.  
6. (a) Acuité visuelle sans verres correcteurs: Œil droit **20/20** Œil gauche **20/20**  
(b) Si le sujet porte des verres, acuité visuelle avec verres correcteurs: Œil droit.....  
Œil gauche.....  
7. Acuité auditive: Oreille droite **20/20** Oreille gauche **20/20**  
8. Bouche et dents.....  
Indiquer la nature et l'emplacement de toutes dents artificielles. **Dentiers haut et bas**  
9: Si le sujet est atteint de quelque invalidité, congénitale ou pathologique, qui le range dans une catégorie inférieure à "A", désigner ici, clairement et laconiquement, la nature de ladite invalidité.  
**Cicatrices sur la jambe droite**

**TROISIÈME PARTIE**

Après avoir examiné le sujet précité, d'après les instructions relatives aux aptitudes physiques et à l'examen médical des recrues, je le certifie apte à être rangé dans la catégorie suivante:

Catégorie "A" **X** Signé: **DR C.A. PAQUIN**  
" "B I" Signature (Médecin examinateur)  
" "B II"  
" "C I" Adresse **5421-6ième Ave Rosemont Montréal**  
" "C II"  
" "D" Date **28 sept. 1940**  
" "E"

L'espace ci-dessous est réservé aux inscriptions par le Médecin militaire du Centre d'instruction

**QUATRIÈME PARTIE**

Faire ici un relevé circonstancié de toute maladie ou invalidité dont il n'a pas été fait mention précédemment: —

Signature..... Médecin militaire du Centre d'instruction militaire

Nom ou numéro du Centre d'instruction.....  
Numéro dans la Milice active non permanente.....

(Important — Voir au verso)



| Station   | Entré à l'hôpital le |      |       | Sorti de l'hôpital le |      |       | Maladie | N.B. — Indiquer s'il s'est agi d'une maladie grave ou bénigne et si la guérison a été complète. S'il s'est agi d'un accident, indiquer s'il y a eu Conseil d'enquête et, le cas échéant, la date où l'accidenté a reçu un appareil orthopédique ou prothétique. |
|---|----------------------|------|-------|-----------------------|------|-------|---------|---|
|   | Jour                 | Mois | Année | Jour                  | Mois | Année |         |   |
|   |                      |      |       |                       |      |       |         |   |
| <p>Je quitte le camp, en bonne sante et renonce a tout recours.<br/> <i>G. H. Chaput M.D.</i> Sorel, Que. 7 Novembre 1940<br/> <i>Alexis G. Laroc</i></p> |                      |      |       |                       |      |       |         |   |

### INSTRUCTIONS

1. Seul un médecin diplômé, autorisé à exercer sa profession au Canada et nommé par le ministre des Services nationaux de Guerre à la fonction de médecin examinateur conformément aux Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues), aura qualité pour examiner le sujet et remplir la présente formule.

2. Le médecin examinateur est tenu d'examiner le sujet et de remplir la présente formule d'après les instructions relatives aux aptitudes physiques et à l'examen des recrues, instructions dont le ministère des Services nationaux de Guerre lui fournira un exemplaire.

3. Dès qu'il aura rempli la présente formule, le médecin examinateur la postera ou la remettra lui-même au registraire de la division administrative du ministère des Services nationaux de Guerre où réside le sujet. Le nom et l'adresse des registraires divisionnaires seront signalés aux médecins examinateurs par voie d'avis publiés dans les journaux ou, si possible, par lettre.

4. Le ministère des Services nationaux de Guerre versera chaque mois aux médecins examinateurs dûment nommés les honoraires fixés pour l'examen de chaque sujet. Aussi les médecins examinateurs s'abstiendront-ils de présenter toute note supplémentaire. La présente formule, dûment remplie, tiendra lieu et place de la note du médecin.

5. Dès qu'il recevra la présente formule, dûment remplie, le registraire de la division administrative où réside le sujet estampillera la date où la formule lui sera parvenue, et il en tapera, ou en fera taper quatre copies identiques, chacune revêtue de la date à laquelle l'original de la formule a été reçu du médecin examinateur. Chaque copie ainsi dressée sera certifiée conforme par le registraire de division ou par une personne nommée par lui à cette fin.

Le registraire de division conservera la première copie. Il en annexera une copie à la formule originale reçue du médecin examinateur, et expédiera aussitôt ces deux documents au ministère des Services nationaux de Guerre, à Ottawa. Il expédiera la troisième copie au représentant du ministère de la Défense nationale, et la quatrième — si toutefois le sujet a été déclaré apte à l'instruction militaire et avisé de se rendre à un centre d'instruction militaire — à l'Officier commandant du centre d'instruction militaire où le sujet aura reçu instruction de se rendre; autrement, le registraire de division conservera la quatrième copie dactylographiée.

6. Personne ne doit, sans autorisation, avoir en sa possession un exemplaire de la présente formule.

L'article 12 (3) des Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues) se lit comme suit:

"Dans tous les cas où un doute peut s'élever sur le bien-fondé d'un certificat d'inaptitude à l'instruction militaire délivré par le médecin examinateur à l'égard d'un homme qu'il a examiné, le registraire de division pourra donner à l'intéressé un autre avis lui enjoignant de subir un autre examen; dans ce cas, l'homme se présentera aux temps et lieu indiqués par le registraire de division pour être examiné par trois médecins nommés par le Ministre. Ces trois médecins examinateurs examineront l'homme, et s'ils ne confirment pas le certificat donné par le médecin qui a procédé au premier examen, ils délivreront un autre certificat, qui sera définitif et probant."

L'article 36 des Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues) se lit comme suit:

"Tout médecin examinateur qui, en fournissant des renseignements sous le régime des présents règlements, fait sciemment une déclaration inexacte ou signe un certificat inexact, sera coupable d'une infraction et passible, sur déclaration sommaire de culpabilité, d'un emprisonnement pour une période d'au plus six mois ou d'une amende d'au plus cent dollars, ou à la fois de l'emprisonnement et de l'amende."

Copie certifiée conforme à l'original.

*[Signature]*

Le registraire estampillera les quatre copies en indiquant le lieu et la date où les copies ont été dressées et certifiées conformes.

(Voir les Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues))



Regimental No. D 13007 Rank .....

Sheet No.....

Name Allard D.

MFM 1 & 2a  
40/P & S/119 (3913)

| Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc—                                 | Rank Shown      | Effective Date                     | Unit                              | Place                        | Authority                 |                                      |
|--|-----------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
|  |                 |                                    |                                   |                              | DO Number                 | Dated                                |
| Award: <u>Good Conduct Badge</u>   | <u>Serjeant</u> | <u>11 Oct 43</u>                   | <u>H. med. Co</u>                 | <u>UK</u>                    | <u>51</u>                 | <u>27 Nov 43</u>                     |
| <b>AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP</b>  |                 |                                    |                                   |                              |                           |                                      |
| <u>024</u><br><u>Apr 44</u><br><u>To be L/Bdr.</u>   | <u>A/L/Bdr.</u> | <u>15 Jan 44</u>                   | <u>4 med R</u>                    | <u>UK</u>                    | <u>6</u>                  | <u>29 Jan 44</u>                     |
| <u>6125</u><br><u>Reverted to Serjeant To draw RR pay at 50 pd. AAIS(11)</u>                           | <u>L/Bdr.</u>   | <u>15 Apr 44</u>                   | <u>4 Med Regt</u>                 | <u>UK</u>                    | <u>21</u>                 | <u>20 May 44</u>                     |
|  | <u>Serjeant</u> | <u>10 Jun 44</u>                   | <u>4 med Regt</u>                 | <u>21 A Sp</u>               | <u>26</u>                 | <u>24 Jun 44</u>                     |
| <u>Embarked at <u>US</u> on <u>5 Jul 44</u></u>  |                 |                                    |                                   |                              |                           |                                      |
| <u>m-147</u><br><u>Disembarked at <u>FRANCE</u> on <u>7 Jul 44</u></u><br><u>To be A/Bdr.</u>          | <u>Serjeant</u> | <u>1 Jul 44</u>                    | <u>4 Med Regt.</u>                | <u>21 A Sp.</u>              | <u>30</u>                 | <u>22 Jul 44</u>                     |
|  | <u>Serjeant</u> | <u>26 Jul 44</u>                   | <u>4 Med Regt</u>                 | <u>21 A Sp</u>               | <u>33</u>                 | <u>12 Aug 44</u>                     |
| <u>m106</u><br><u>m140</u><br><u>SOS SOS deceased. Killed By Enemy action</u><br><u>Wounded Killed</u> | <u>A/Bdr.</u>   | <u>8 Aug 44</u><br><u>8 Aug 44</u> | <u>4 med R</u><br><u>4 MED R.</u> | <u>21 A Sp</u><br><u>AFF</u> | <u>35</u><br><u>A 481</u> | <u>26 Aug 44</u><br><u>24 Aug 44</u> |



Statement of the Service of No. D-13007

Rank.....

Sheet No.....

Name ALLARD D.M.F.M. 1 & 2 (a)  
700 M-8-39 (1697)  
H.Q. 1772-45-18

| REPORT |                    | Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.<br>(Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2) | Rank Shown         | Effective Date    | Unit             | Place       | Authority                        |                   |
|--------|--------------------|---|--------------------|-------------------|------------------|-------------|----------------------------------|-------------------|
| Date   | From whom received |   |                    |                   |                  |             | Part II D.O. No. Cas. List, etc. | Dated             |
|        |                    | S.O.S. - C.A. (A.F.) CANADA ON<br>EMBARKATION ON <u>30-12-42</u>  |                    |                   |                  |             |                                  |                   |
|        |                    | T.O.S. - C.A. (A.F.) OVERSEAS ON<br>TRANSFER ON <u>31-12-42</u>   |                    |                   |                  |             |                                  |                   |
|        |                    | AND DISEMBARKED ON <u>7-1-43</u>  |                    |                   |                  |             |                                  |                   |
|        |                    | O.S. - C.A.R.U. <u>8-1-43</u>   | Bdr                |                   |                  |             |                                  |                   |
|        |                    |   | <del>At Sep.</del> | <u>8-1-43</u>     | <u>1 CARU</u>    | <u>U.K.</u> | <u>D.O. #7</u>                   | <u>9-1-43</u>     |
|        |                    |   | Bdr                | <u>22 Jan 43</u>  | <u>1 CARU</u>    | <u>U.K.</u> | <u>19</u>                        | <u>23 Jan 43</u>  |
|        |                    |   | Bdr                | <u>23 Jan 43</u>  | <u>2 CARU</u>    | <u>U.K.</u> | <u>18</u>                        | <u>22 Jan 43</u>  |
|        |                    |   | Bdr                | <u>29 Jan 43</u>  | <u>2 CARU</u>    | <u>UK</u>   | <u>24</u>                        | <u>29 Jan 43</u>  |
|        |                    |   | Bdr                | <u>18 Feb 43</u>  | <u>2 CARU</u>    | <u>UK</u>   | <u>41</u>                        | <u>18 Feb 43</u>  |
|        |                    |   | Bdr                | <u>19 Feb 43</u>  | <u>4 Med Rgt</u> | <u>UK</u>   | <u>9</u>                         | <u>25 Feb 43</u>  |
|        |                    |   | Bdr                | <u>29 Apr 43</u>  | <u>H med Co</u>  | <u>UK</u>   | <u>19</u>                        | <u>7 May 43</u>   |
|        |                    |   | Bdr                | <u>30 Apr 43</u>  | <u>2 CARU</u>    | <u>UK</u>   | <u>118</u>                       | <u>13 May 43</u>  |
|        |                    |   | Bdr                | <u>15 June 43</u> | <u>2 CARU</u>    | <u>UK</u>   | <u>147</u>                       | <u>16 June 43</u> |
|        |                    |   | Bdr                | <u>1 July 43</u>  | <u>2 CARU</u>    | <u>UK</u>   | <u>160</u>                       | <u>1 July 43</u>  |
|        |                    |   | Bdr                | <u>2 July 43</u>  | <u>4 med</u>     | <u>UK</u>   | <u>29</u>                        | <u>7 July 43</u>  |
|        |                    |   | Sub                | <u>5 July 43</u>  | <u>H med Co</u>  | <u>UK</u>   | <u>35</u>                        | <u>4 Aug 43</u>   |
|        |                    |   | Sub                | <u>14 Aug 43</u>  | <u>H med Co</u>  | <u>UK</u>   | <u>36</u>                        | <u>14 Aug 43</u>  |
|        |                    |   | Sub                | <u>6 July 43</u>  | <u>H med Co</u>  | <u>UK</u>   | <u>37</u>                        | <u>21 Aug 43</u>  |
|        |                    |   | Sub                | <u>14 Aug 43</u>  | <u>H med Co</u>  | <u>UK</u>   | <u>37</u>                        | <u>25 Sep 43</u>  |



Statement of the Service of No. D.13007

Rank .....

Sheet No. ....

Name Allard, Denis

M.F.M. 1 & 2 (a)  
700 M-8-39 (1097)  
H.Q. 1772-45-18

| REPORT    |                    | Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.<br>(Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)   | Rank Shown | Effective Date | Unit        | Place                     | Authority                        |            |
|-----------|--------------------|---|------------|----------------|-------------|---------------------------|----------------------------------|------------|
| Date      | From whom received |   |            |                |             |                           | Part II D.O. No. Cas. List, etc. | Dated      |
|           |                    | Sos CATC(Ar) all purposes on trans. to 20th Inf Regt.   | Gur.       | 4/3/42         | CATC(Ar)    | Petawawa                  | 53                               | 4/3/42     |
|           |                    | T.O.S. and posted 72. Inf. Bty., 20. Inf. Regt. P.C.A.  | "          | 5-3-42         | 20 Inf Regt | Valcartier <sup>2nd</sup> | Part II O. No. 1                 | 5-3-42     |
| 16-3-42   |                    | PROMOTED TO RANK OF L/BDR.  | A/L/BDR    | 15 MAR 42      | " "         | " "                       | " " " " 9                        | 24 Mar 42  |
| 26-3-42   |                    | GRANTED 14 DAYS FURLOUGH (24-3-42 to 7-4-42)  | "          | 24 Mar 42      | " "         | " "                       | " " " " 9                        | 24 Mar 42  |
| 9-4-42    |                    | PROMOTED TO THE RANK OF A/BDR   | A/BDR      | 5 Apr 42       | " "         | " "                       | " " " " 16                       | 10 Apr 42  |
| 25 Jul 42 | Tracadie Camp NB   | Promoted to the rank of A/L/Sgt to complete Unit War Establishment.   | A/L/Bdr    | 15 Jul 42      | " "         | " "                       | " " " " 46                       | 22 July 42 |
| 10 Sep 42 | " "                | Promoted to the rank of A/Sgt., to complete Unit War Establishment.   | A/Sgt.     | 8 Sep 42       | " "         | TRACADIE N.B.             | " " " " 59                       | 10 Sep 42  |
| 18 Nov 42 | Debert Camp, N.S.  | To be Bdr and A/Sgt   | "          | 16 Nov 42      | "           | Debert N.S.               | " " " " 89                       | 17 Nov 42  |
| 24 Nov 42 | "                  | Granted 4 days emb. leave under R.O. 699 and 96 hrs leave under R.O. 18880, issued with trp. warrants under R.O. 1118 and granted ration allowances under R.O. 2261 and Art. 196(4) F.R. & I (Authy: 7DS/10-6-2-1, d/18 Nov 42) | "          | 23 Nov 42      | "           | "                         | " " " " 94                       | 23 Nov 42  |
| 27 Dec 42 | "                  | Reverted to his <del>pre</del> confirmed rank of Bdr proceeding Overseas (Authy: 7DS/10-7-1-1 d/27 Dec 42)  | "          | 27 Dec 42      | "           | "                         | " " " " 121                      | 27 Dec 42  |
| 27 Dec 42 | "                  | Struck off strength, proceeding Overseas (Authy: 7DS/10-7-1-1 d/27 Dec 42)  | "          | 28 Dec 42      | "           | "                         | " " " " 121                      | 27 Dec 42  |



Statement of the Service of No. D13007 Rank.....

Sheet No.....

Name Allard Denis

M.F.M. 1 & 2 (a)  
708 M-8-39 (1897)  
H.Q. 1772-45-18

| REPORT    |                    | Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.<br>(Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)   | Rank Shown | Effective Date | Unit         | Place         | Authority                        |            |
|-----------|--------------------|---|------------|----------------|--------------|---------------|----------------------------------|------------|
| Date      | From whom received |   |            |                |              |               | Part II D.O. No. Cas, List, etc. | Dated      |
|           |                    | SAs CATC(Ar) all purposes on trans. to 20th Inf. Regt.  | Sgt.       | 4/3/42         | CATC(Ar)     | Petawawa      | 53                               | 4/3/42     |
|           |                    | T.O.S. and posted to 72 Inf. Bty., 20 Inf. Regt.  | "          | 5-3-42         | 20 Inf. Regt | Valcartier    | Part II O. No. 1                 | 5-3-42     |
| 16-3-42   |                    | PROMOTED TO RANK OF L/BDR.  | A/L/BDR    | 15 MAR 42      | " "          | " "           | " " " " 9                        | 24 Mar 42  |
| 26-3-42   |                    | GRANTED 14 DAYS FURLOUGH (24-3-42 to 7-4-42)  | "          | 24 Mar 42      | " "          | " "           | " " " " 9                        | 24 Mar 42  |
| 9-4-42    |                    | PROMOTED TO THE RANK OF A/BDR   | A/BDR      | 8 Apr 42       | " "          | " "           | " " " " 16                       | 10 Apr 42  |
| 25 Jul 42 | Tracadie Camp NB   | Promoted to the rank of A/L/Sgt to complete Unit War Establishment.   | A/L/Bdr    | 15 Jul 42      | " "          | " "           | " " " " 46                       | 22 July 42 |
| 10 Sep 42 | " "                | Promoted to the rank of A/Sgt., to complete Unit War Establishment.   | A/Sgt.     | 8 Sep 42       | " "          | TRACADIE N.B. | " " " " 59                       | 10 Sep 42  |
| 18 Nov 42 | Debert Camp, N.S.  | To be Bdr and A/Sgt   | "          | 16 Nov 42      | "            | Debert N.S.   | " " " " 89                       | 17 Nov 42  |
| 24 Nov 42 | "                  | Granted 4 days emb. leave under R.O. 699 and 96 hrs leave under R.O. 18880, issued with trp. warrants under R.O. 1118 and granted ration allowances under R.O. 2261 and Art. 196(4) F.R. & I (Authy: 7DS/10-6-2-1, d/18 Nov 42) | "          | 23 Nov 42      | "            | "             | " " " " 94                       | 23 Nov 42  |
| 27 Dec 42 | "                  | Reverted to his <del>pre</del> confirmed rank of Bdr proceeding Overseas (Authy: 7DS/10-7-1-1 d/27 Dec 42.)   | "          | 27 Dec 42      | "            | "             | " " " " 121                      | 27 Dec 42  |
| 27 Dec 42 | "                  | Struck off strength, proceeding Overseas (Authy: 7DS/10-7-1-1 d/27 Dec 42)  | "          | 28 Dec 42      | "            | "             | " " " " 121                      | 27 Dec 42  |
|           |                    | <del>SAs to #1 CA</del>   |            |                |              |               |                                  |            |



Statement of the Service of No.....

Rank.....

Sheet No.....

Name.....

M.F.M. 1 & 2 (a)  
700 M-8-39 (1697)  
H.Q. 1772-45-18

| REPORT |                    | Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.<br>(Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2) | Rank Shown | Effective Date | Unit   | Place | Authority                        |           |
|--------|--------------------|---|------------|----------------|--------|-------|----------------------------------|-----------|
| Date   | From whom received |   |            |                |        |       | Part II D.O. No. Cas. List, etc. | Dated     |
|        |                    | S. O. S. - C.A. (A.F.) CANADA ON<br>EMBARKATION ON..... 30/12/42  |            |                |        |       |                                  |           |
|        |                    | T.O.S. - C.A. (A.F.) OVERSEAS ON<br>TRANSFER ON..... 31/12/42   |            |                |        |       |                                  |           |
|        |                    | AND DISEMBARKED ON..... 7/1/43  |            |                |        |       |                                  |           |
|        |                    | T. O. S. - I C.A.R.U.   | Bdr.       | 8/1/43         | 1 CARU | U.R.  | 20 S. 7                          | 9 Jan 43  |
|        |                    | SOS to # 2 CARU   | "          | 22 Jan 43      | "      | "     | 20 19                            | 23 Jan 43 |
|        |                    | 400 pm 1 CARU   | Bdr        | 23 Jan 43      | 2 CARU | MT    | 18                               | 23 Jan 43 |
|        |                    | Pt. Money all 9 days  | Bdr.       | 29 Jan 43      | 2 CARU | MT    | 24                               | 29 Jan 43 |
|        |                    | SOS to H. Cdm. Med Regt   | Bdr.       | 18 Feb 43      | 2 CARU | MT    | 41                               | 18 Feb 43 |

*MS*



Translation  
BM  
16/3/54.

Montreal, March 1st.

Military Family Allowances Office  
Department of National Defence,  
Ottawa.

Dear Sir,

I wish to acknowledge receipt of your letter of February 25th (my Denis' birthday). Kindly read my letter through. My husband and I were truly disappointed, for you should have considered our situation with sympathy.

Returning to the topic, put yourself in your place for an hour. Have you lost a son in the war? If so, you know how terrible it is to lose one's child and to save others. Our Denis was killed on August 8th, 1944 by the allies and I have been sick since this time. I thought I would lose my mind over it, and I am terribly weary of everything. In my case I would need distractions which I cannot give myself, since we have to save even on 10¢ streetcar tickets. My husband earns \$30.00 per week, it is true, but for how much longer? He will be 66 in July. As for the money which our married children give us, that is only once a month, and I do not want this money which humiliates and hurts me, and they need it. Mme. Noiseux made a mistake in her report.

What would you do with this sum? I am not asking for an increase varying from \$4,000 to \$10,000 as some receive, but I am asking for the help required to live, and it is fair that we should live too.

You have the details. Go over them and you will grant us the allowance we request. I wish to give you detailed information. I always pay \$10.00 per month for medicines, and this is without any consultations or doctor's visits. Last year I had 11 or 12 visits from the doctor from May 25th to July 10th, at from \$4 to \$6 each. Then a stay in the St. Luc hospital. Will it be the same this year? I am sending you a short summary of the expenses which you can check.

You see that it is impossible to make ends



meet with the amount we have for food, clothing, insurance, etc.; what would you do?

Please consider that Denis, D13007 gave three years and his life for the country, and Yvon D650398 also spent three years in the Army( time lost for him), and I swear that I am telling you the truth. You should consider all this before deciding.

My husband's salary  
for a month.

|               |                         |                     |
|---------------|-------------------------|---------------------|
| 123.40        |                         | expenses            |
| <u>85.00</u>  | my daughters' board     | Rent: 70.00         |
| 208.40        |                         | heat 15.00          |
| <u>111.27</u> | food for 4 people       | electricity 3.00    |
| \$97.13       | clothing, insurance for | medecines 10.00     |
|               | fire and life, and      | telephone 4.47      |
|               | new glasses etc.        | water 3.60          |
|               |                         | streetcar           |
|               |                         | tickets to go       |
|               |                         | to work <u>5.20</u> |
|               |                         | 111.27              |

Mme. Victor Allard,  
4296 Bélanger,  
Montreal.





Bureau des allocations familiales militaires  
Ministère de la défense nationale  
Ottawa  
Can.



De 4296 Belanger  
Montreal





Montreal/mars

J'accuse réception de votre lettre du 25  
février (anniversaire de mon Denis)

Messieurs lisez-moi jusqu'au bout s.v.p.  
Nous sommes vraiment deçus mon mari  
et moi car vous deviez étudier notre situation  
avec sympathie

Revenez à la charge s.v.p. et pour ce faire  
mettez-vous à notre place durant une heure  
Messieurs avez-vous perdu un fils à la guerre?  
Si oui vous savez que c'est terrible de perdre  
son enfant et pour sauver les autres encore  
Notre Denis a été tué le 8 août 1944 par  
les alliés et c'est depuis ce temps que je  
suis malade J'ai cru en perdre la raison



C'est toujours je m'ennuie  
Dans mon cas il faudrait des distractions  
que je ne puis m'accorder car il nous  
fait économiser même les billets de  
tramway de 10¢  
Mon mari gagne \$30 par semaine  
c'est vrai mais pour combien de temps  
encore? Il aura 66 ans en juillet  
Quant à l'argent que nos enfants mariés  
ce n'est qu'une fois le mois et je n'en  
veux pas de cet argent qui m'ennuie  
et me fait mal au cœur, et eux en  
ont besoin Mme Houshey s'est trompée  
dans son rapport

Que feriez-vous avec la somme que  
nous avons? Je ne demande pas d'augmen-  
tation qui varie de \$4000 à \$10,000  
comme il y en a beaucoup mais je vous  
demande l'aide nécessaire pour vivre et

c'est juste que nous vivions aussi  
Vous avez des détails re concédez-les et vous  
nous accorderez la pension demandée  
Je veux vous donner quelques précisions  
Pour moi je paie toujours \$10 par mois de  
remèdes et cela sans consultations ni visi-  
tes du médecin

L'an dernier j'ai eu 11 ou 12 visites du docteur  
du 25 mai au 10 juillet de \$4 à \$6 chacune  
Ensuite un séjour à l'hôpital St Luc  
En sera-t-il de même cette année?  
On sera-t-il de même cette année?  
Je vous envoie un petit relevé des dépenses  
que vous pourrez vérifier  
Vous voyez qu'il est impossible d'arriver  
avec une somme pareille pour la nourriture  
vêtements, assurance et vous que  
feriez-vous?

Considérez que Denis D13007 a donné 3  
ans et sa vie pour le pays et  
Yvon D650398 aussi a passé 3 ans



dans l'armée (temps perdu pour lui) et nous  
 je vous dis la vérité je vous jure  
 Vous devez considérer tout cela avant de décider  
 Nous espérons une réponse favorable

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>           salaire de mon mari<br/>           123.40 pour un mois<br/>           85 00 nos filles pension<br/> <hr/>           208.40 —<br/>           111.27<br/> <hr/>           \$97.13         </p> | <p>           pour 4 personnes<br/>           vêtements assurance<br/>           feu et vie et<br/>           nouvelles lunettes etc)         </p> | <p>           Dépenses<br/>           Loyer 70.00<br/>           chauffage 15.00<br/>           électricité 3.00<br/>           remèdes 10.00<br/>           téléphone 4.47<br/>           eau 3.60<br/>           billets tram 5.20<br/>           pour aller travailler 101.27         </p> |
|--|--|---|

Mme Victor Allard  
 4296 Belanger  
 Montreal

MAIL ROOM  
 MAR 3 1954  
 MAIL TREASURY





CANADA

QUOTE NO. H.Q. 405-A-6820  
R. 4 (B).

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE  
ARMY

OTTAWA, CANADA,

F.T.

8th August, 1947.

Mr. Victor Allard,  
4232 Des Erables Street,  
Montreal, Quebec.

Dear Mr. Allard:

I am forwarding herewith a photograph of the grave and marker over the burial place of your late son, D13007 Gunner Denis Allard, the location of which is grave 14, row H, plot 11, Bretteville-sur-Laize Canadian Military Cemetery, Bretteville-sur-Laize, France.

Any errors appearing in the inscription will be corrected when the permanent headstone is placed.

Yours faithfully,

Encl.

for H.M. Jackson, Lt.-Col.,  
Director of Records,  
for Adjutant-General.

/EMA



le 11 août 1947.

Monsieur,

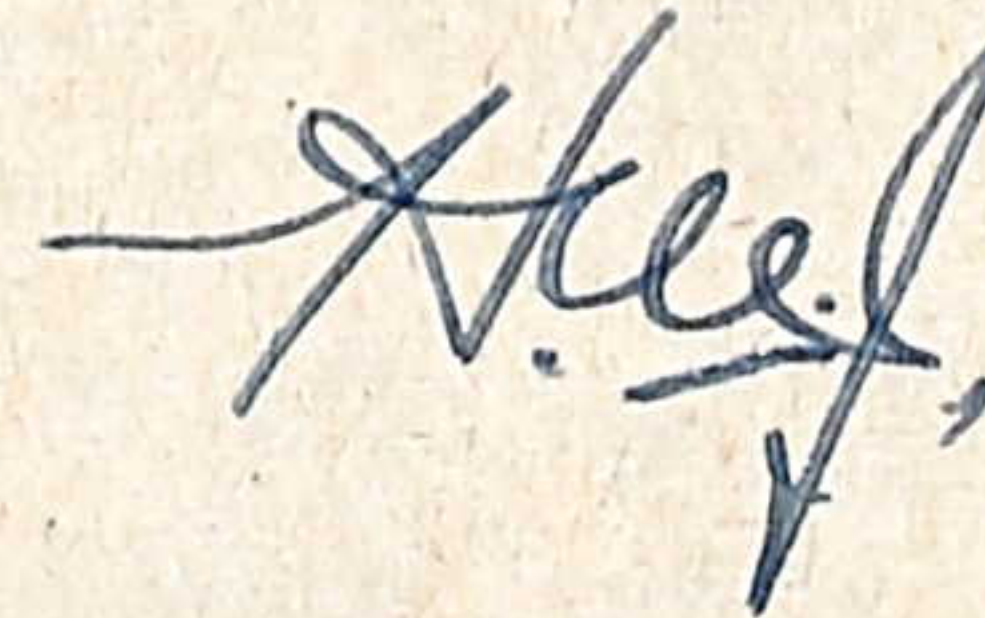
Je vous envoie sous ce pli une photographie de la tombe et du monument commémoratif qui marque la sépulture de votre regretté fils, le canonnier Denis ALLARD, matricule D-13007, inhumé dans la fosse 14, rang H, lot 11, du cimetière militaire canadien de Bretteville-sur-Laize, à Bretteville-sur-Laize, en France.

Toute erreur paraissant dans l'inscription sera corrigée au moment de l'érection de la pierre tombale permanente.

Veillez agréer, Monsieur, mes respectueuses salutations,

Pour l'adjudant général,

Pièces jointes



(H.M. Jackson) Lt-colonel,  
directeur des archives.

M. Victor Allard,  
4232, rue Des Erables,  
Montréal,  
P. Qué.

/BP



Deceased

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D 13807 Name Allard, Lewis

Rank on Discharge A/Bde

Authority for Discharge or Retirement \_\_\_\_\_

Served in:

Non-qualifying service

Canada from 10-10-41 to 30-12-42  
from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

United Kingdom from 31-12-42 to 5-7-44  
from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Italy from :- \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Northwest Europe from 6-7-44 to 8-8-44

*Killed in action*

----- from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

----- from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Eligible for award of:

1939 - 45 Star O.K. ✓

~~Italy Star~~ \_\_\_\_\_

France-Germany Star O.K. ✓

Defence Medal O.K. ✓

War Medal O.K. ✓

Canadian Volunteer Service Medal O.K. ✓

with Clasp O.K. ✓



Verified by Edna Larve

Date 27/5/46

Carded MAY 28 1946

*N.R.D*



**DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES**

MH  
Estates Form "P. 4"

ARMY

Name..... ALLARD ..... Denis ..... No..... D-13007 .....  
Surname Christian Names

..... 1/31r. ..... C.A. O/S ..... 8-8-44 .....  
Rank Unit Date of Death

Date..... 15-3-46 .....

AMOUNT  
W.S.G. 464.74  
L.P.C.....\$ 68.74  
Other Credits.....  
Total..... 533.48  
Prev. dist. 68.74  
This dist. 464.74

| SHARE | RELATIONSHIP | NAME AND ADDRESS   | AMOUNT |
|-------|--------------|--|--------|
| All   | Father       | Victor Allard,<br>4232 Des Erables,<br>Montreal, Que.<br><br>(Sole beneficiary per will) | 464.74 |

P4 TO TREAS.  
 MAR 27 1946

WSG

| AUTHORITY     |      |     |                            |      |          |
|---------------|------|-----|----------------------------|------|----------|
| H.Q. F.E. No. | VOTE | PRI | H.Q. SUB.                  | OBJ. | AMOUNT   |
| 9999          | 731  | 00  | 00                         | 001  | \$464.74 |
| CLASSIFIED BY |      |     | EXAMINED BY                |      |          |
|               |      |     | For Chief Treasury Officer |      |          |

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

*L.M. Firth*  
 (L. M. FIRTH) Colonel  
 Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

.....  
 For Chief Treasury Officer



DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE  
NAVY ===== ARMY ===== AIR FORCE  
STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

WSA 728-2  
9850  
ARMY

DECEASED  
MEMBER'S  
NAME

Denis  
(CHRISTIAN NAMES)

ALLARD  
(SURNAME)

REGISTER NO.

D-15826

FILE NO.

405-A-6820

DATE

29-1-46

SERVICE NO.

D-13007

FINAL RANK OR RATING

A/Bdr.

DATE OF DISCHARGE

8-8-44

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE

8-8-44

A. TOTAL QUALIFYING SERVICE

NO. OF DAYS 1033 EQUAL TO 34 COMPLETE PERIODS AT \$7.50

\$ 255.00

B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE

NO. OF DAYS 587 LESS 13 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 574 DAYS @ 25c. PER DAY  
*SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION*

143.50

C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY \$ 1.70  
SUBSISTENCE OR LODGING  
AND PROVISION ALLOWANCE \$ 1.25  
ADDITIONAL PAY \$  
\$  
\$

DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF \$

TOTAL \$ 2.95 X 7 = \$ 20.65  
NO. OF DAYS 587 X \$ 20.65  
183

398.50

66.24

D. WAR SERVICE GRATUITY

464.74

E. DEDUCTIONS

OVERPAYMENT OF

PAY AND ALLOWANCES \$  
DEPENDENTS' ALLOWANCE  
AND ASSIGNED PAY \$

OTHER DEDUCTIONS \$

F. TOTAL AMOUNT PAYABLE

464.74

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS—

100%

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU \$ \_\_\_\_\_ OF \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE \$ \_\_\_\_\_

**CERTIFICATE** I CERTIFY THAT THE AMOUNT HAS BEEN CORRECTLY COMPUTED AND IS PAYABLE IN ACCORDANCE WITH THE TERMS OF THE WAR SERVICE GRANTS ACT, 1944 AND THE REGULATIONS ISSUED THEREUNDER.

PREPARED BY  
KRM

CHECKED BY  
M

TREASURY

CHECKED BY  
D. Bickerton

DATE  
8-2-46

*K. R. Reibent*  
SERVICE REPRESENTATIVE





Montréal 21 août 1945

Ministère de la défense nationale  
Division des successions  
Ottawa



re: Allard Denis Gnr. (décédé)  
no D-13007 armée canadienne

Messieurs

Nous avons reçu votre lettre en date  
du 20 juillet 1945 indiquant l'état de la succession  
militaire de notre fils soit:

|   |         |
|---|---------|
| Remboursement d'une obligation du sixième emprunt | \$33.60 |
| Argent trouvé sur lui                             | 7.38    |
| Reliquat de solde                                 | 27.76   |
|   | <hr/>   |
|   | \$68.74 |

Nous avons reçu ce chèque et l'avons déposé  
Nous vous envoyons le reçu de la dite somme  
Cependant nous avons reçu une autre lettre  
datée du 10 août nous disant qu'il était im-  
possible de retrouver ses effets personnels



Nous avons l'information à l'effet que l'Unité aurait réussi à retrouver quelques effets personnels comme sa plume-fontaine et sa montre. Nous ignorons complètement la valeur de ces effets mais nous y attachons beaucoup d'importance comme souvenir et nous tenons à les ravoir. Il est sûr que de tels objets n'ont pratiquement aucune valeur auprès des autorités du régiment mais nous vous saurions infiniment grés de nous les faire parvenir d'après les informations que vous aurez pu prendre.

Je ne crois pas non plus qu'il soit prématuré de vous demander non plus puisqu'il y a un an que mon fils est mort de nous accorder l'indemnité à laquelle nous avons droit et aussi à la gratuité du soldat. On nous a dit que le soldat canadien reçoit en gratuité \$15.00 par mois pour service outre-mer et \$7.50 pour le service au pays. Je présume que ce montant qui lui aurait été donné est également versé à ses héritiers et l'état de la famille m'oblige de compter sur ce montant.

Mon fils aidait en effet au budget de la famille car nous avons encore des enfants.



à la maison qui sont sous les soins des  
médecins

Dans les circonstances vous comprendrez que  
nous avons particulièrement besoin de tout le  
support possible puisque vous dites que nous  
n'avons pas droit à une pension peut être  
que nous pourrions au moins recevoir cet  
argent

Votre bien dévouée

Mme Victor Allard

4232 Des Cèrables  
Montréal



Officer i/c Records  
A. G. Branch  
JUL 23 1945  
Nat. Defence Hqs.  
Ottawa - Canada



Montreal 19 juillet

Colonel C. L. Laurin

Directeur des archives



Colonel

Nous avons reçu aujourd'hui même les renseignements concernant le lieu d'inhumation de notre fils Denis Allard D.13007 et nous vous en remercions

Une lettre venant de votre ministère en date du 25 octobre 1944 nous disait que sa solde n'était pas encore réglée. Elle l'est très probablement maintenant et nous espérons recevoir tout ce qui nous revient

J'ai un reçu pour un bon de la victoire de \$50.00 daté du 6 mai 44. C'est au nom de sa mère (moi) qu'il a pris ce bon le pauvre petit

Ses effets personnels ne nous ont pas encore été remis. Il possédait des choses qui seraient pour nous des souvenirs précieux. Nous y tenons

Nous attendons donc des nouvelles  
Mme Victor Allard  
4232 Des Carabes  
Montreal



**DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES**

AM Estates Form "P. 4"

ARMY


Name: ALLARD, Denis, No.: D-13007  
 Surname Christian Names

Gnr. C.A. O/S 8-8-44  
 Rank Unit Date of Death

AMOUNT

Date: 20 June 45

L.P.C.....\$ 68.74  
 Other Credits.....  
 Total..... 68.74

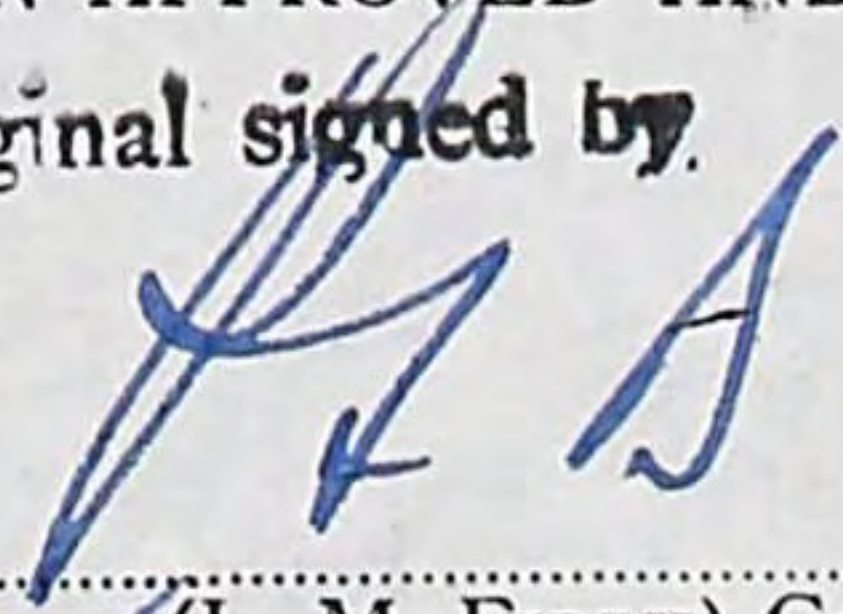
| SHARE | RELATIONSHIP | NAME AND ADDRESS  | AMOUNT  |
|-------|--------------|---|---|
| All   | Father       | Victor Allard,<br>4232 Des Erables,<br>Montreal, Quebec.<br><br>(Sole beneficiary under will) | 68.74  |

TO BE FORWARDED BY REG. MAIL DIRECT.  
 P. 4. TO TREAS. *21-7-45 R.W.*

| AUTHORITY  |      |     |   |      |        |
|--|------|-----|---|------|--------|
| H.Q. F.E. No.  | VOTE | PRI | H.Q. SUB.                                     | OBJ. | AMOUNT |
| 9999   | 731  | 00  | 00  | 001  | 68.74  |
| CLASSIFIED BY<br><i>Original Signed by<br/>K. L. McCUAIG</i> |      |     | EXAMINED BY<br><br>For Chief Treasury Officer |      |        |

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

Original signed by

  
 (L. M. FIRTH) Colonel  
 Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

.....  
 For Chief Treasury Officer



# MÉ MORANDUM POUR

M. Victor Allard,

4232, rue Des Erables,

Montreal, P.Q.

Prière d'adresser toute communication subséquente à ce sujet à:

L'ADMINISTRATEUR DES SUCCESSIONS,  
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE,  
OTTAWA, ONTARIO

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-A-6820 FD.471

## MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE DIVISION DES SUCCESSIONS OTTAWA, ONTARIO

2 octobre 1944

Afin de les consigner dans nos dossiers et au cas où il y aurait une succession militaire à distribuer (conformément à la loi) au nom de feu

ALLARD, Denis, Gunner,

D-13007, Armee Canadienne



il est nécessaire que les renseignements voulus concernant le défunt et les membres de sa famille soient fournis à l'intérieur de cette formule, en stricte conformité des instructions imprimées. Les détails exigés doivent être inscrits comme il faut et la déclaration au verso doit être ensuite signée en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire ou notaire public, que l'on priera de compléter et signer le certificat. Cette formule doit être ensuite renvoyée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

**La succession militaire d'un défunt**, dont l'administration incombe à la division des successions, comprend tout reliquat de solde et d'allocations au crédit du défunt, l'argent en main et les effets personnels qui sont sous le contrôle des autorités militaires. Pour entrer en possession de ces valeurs, il n'est pas nécessaire que les personnes qui y ont légalement droit fassent homologuer le testament en cour ou, si le défunt était intestat, qu'elles obtiennent des lettres d'administration de sa succession.

En plus de voir à l'administration de ces valeurs militaires, l'administrateur des successions est autorisé à retirer, au compte du gouvernement, tous les fonds (jusqu'à concurrence d'un montant défini) déposés au nom du défunt dans les banques, bureaux de poste ou autres institutions financières au Canada et outre-mer, sans frais ni dérangement pour les personnes ayant légalement droit à la succession, et de distribuer cet argent en même temps que tout reliquat de solde. De même, les certificats d'épargne de guerre et les bons de la victoire que possédait le défunt peuvent être rachetés et distribués de la même façon, ou transférés au nom des personnes qui y ont légalement droit. Ces certificats et bons ne doivent pas être envoyés à l'administrateur des successions avant qu'il les demande.

S'il y a d'autres valeurs nécessitant une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration, l'administrateur des successions pourra transférer et remettre les valeurs militaires à l'exécuteur ou à l'administrateur nommé par la Cour, afin que toute la succession, militaire et autre, soit traitée comme un tout.

Les renseignements que vous donnerez aux pages 2 et 3 de cette formule seront donc un facteur qui aidera à déterminer si toute la succession du défunt peut ou non être entièrement distribuée par l'administrateur des successions aux personnes qui y ont légalement droit, c'est-à-dire, sans qu'il soit nécessaire de faire homologuer le testament ou administrer la succession.

Si l'espace destiné aux questions des pages 2 et 3 de cette formule n'est pas suffisant pour donner tous les détails, il faudra alors se servir de l'espace réservé aux "observations supplémentaires", à la page 4.

L'administrateur des successions,

GC/

M.F.W. 77a  
1M-9-43 (2070)  
H.Q. 1772-39-972.-K.P.

*Jou* Directeur des Successions



RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

ÉTAT des noms, âges et adresses, ou dates de décès, de tous les parents du défunt, à chacun des degrés spécifiés ci-dessous.

| Degrés de parenté | PARENTS à signaler  | TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT                                       |                                      |  |                                   |
|-------------------|---|---|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
|                   |   | NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés | Age                                  | ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé |                                   |
| 1                 | Veuve du défunt.....  | <i>ce libataire</i>   |                                      |  |                                   |
| 2                 | Enfants du défunt et dates de naissance.....  | <i>aucun</i>  |                                      |  |                                   |
| 3                 | Père du défunt.....   | <i>allard Victor</i>  | <i>56</i>                            | <i>4232 des Érables, Montréal</i>  |                                   |
| 4                 | Mère du défunt.....   | <i>Granger Mirentine</i>                                      | <i>57</i>                            | <i>idem</i>  |                                   |
| 5                 | Frères du défunt  | Frères germains   | <i>Paul Emile allard</i>             | <i>35</i>  | <i>St-Félix de Valois</i>         |
|                   |   |   | <i>Auguste "</i>                     | <i>34</i>  | <i>4232 des Érables, Montréal</i> |
|                   |   |   | <i>Marcel "</i>                      | <i>30</i>  | <i>idem</i>                       |
|                   |   |   | <i>Robert allard (Fière Philémon</i> | <i>28</i>  | <i>31 Fairmount Ottawa</i>        |
|                   |   |   | <i>Yvon allard (D 650398</i>         | <i>20</i>  | <i>Ottawa</i>                     |
|                   |   |   | Demi-frères                          |  |                                   |
| 6                 | Sœurs du défunt   | Sœurs germaines   | <i>aline allard</i>                  | <i>32</i>  | <i>4232 des Érables, Montréal</i> |
|                   |   |   | <i>Floïse allard-Castonguey</i>      | <i>24</i>  | <i>6293 St-Hominique</i>          |
|                   |   |   | <i>Fernande allard</i>               | <i>21</i>  | <i>4232 des Érables, Montréal</i> |
|                   |   |   | <i>Marguerite "</i>                  | <i>19</i>  | <i>idem</i>                       |
|                   |   |   | <i>Ridsette "</i>                    | <i>16</i>  | <i>idem</i>                       |
|                   |   |   | Demi-sœurs                           |  |                                   |
| 7                 | Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, qui sont décédés, et date de décès de chacun d'eux. | Noms et âges de leurs enfants, le cas échéant                 |                                      | Adresse de leurs enfants   |                                   |
|                   | <i>Marcel allard, ce libataire, décès le 13 décembre 1911</i>   |   |                                      |  |                                   |

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE  
DÉTAILS D'IDENTITÉ

|    |   |  |
|----|---|--|
| 8  | Nom et prénoms du défunt.               | <i>allard Joseph Leo Henis</i>               |
| 9  | Date de sa naissance.                   | <i>25 février 1918</i>                       |
| 10 | Lieu et date de son mariage.            | <i>X</i>                                     |
| 11 | Lieu et date du mariage de ses parents. | <i>5 février 1907, St-gabriel de Brandon</i> |



DÉTAILS DE DOMICILE

|    |   |   |
|----|---|---|
| 12 | Lieu où le défunt est né.   | St-Gabriel de Brandon                   |
| 13 | Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le pays où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas. | (a) Québec, Canada<br>(b)<br>(c)<br>(d) |
| 14 | Nature de son emploi avant son engagement.  | Chauffeur de camion                     |
| 15 | Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?                                  | X                                       |
| 16 | Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.   | Montréal                                |

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

|    |  |   |
|----|--|---|
| 17 | A-t-il laissé un testament?  | Probablement dans l'armée                               |
| 18 | Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des États-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?  | X   |
| 19 | Avait-il un compte d'épargne dans une banque, un bureau de poste ou autre institution? Le cas échéant, donner le nom et l'adresse de la banque, etc., et le montant déposé.  | X   |
| 20 | Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt.   | X   |
| 21 | Montant des bons de la victoire que possédait le défunt.   | Il en avait pris depuis qu'il était ds l'armée          |
| 22 | Si le défunt possédait des polices d'assurance-vie, donner les noms des compagnies et la somme payable en vertu de chacune des polices, ainsi que le nom de la personne qui y est nommée bénéficiaire. Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif. | Métropolitain Life Ins. Co.<br>No 803 8502<br>\$ 181.85 |
| 23 | Est-il nécessaire de faire une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration (voir la page 1)?  | non.  |

AUTRES DÉTAILS

|  |   |  |
|--|---|--|
| 24   | Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes:<br>(a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées.<br>(b) pour habits et équipement militaires.<br>Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails. | aucune.  |
| 25   | Est-ce que les frais funéraires ont été payés, entièrement ou en partie, par vous-même ou un autre parent? Le cas échéant, annexez des états détaillés indiquant les montants payés, et par qui?  | Service funebre de \$100.00<br>chanté le 16 septembre 1944<br>en l'église de l'Immaculée-Conception<br>et payé entièrement par M. Victor Allard. |
| <p>(REMARQUE:—Le gouvernement paye les frais funéraires, jusqu'à concurrence de montants déterminés par les règlements, lorsque le militaire est décédé et inhumé outre-mer, de même lorsqu'il est décédé et inhumé au Canada ou ailleurs en Amérique du Nord; si un parent a déjà payé les frais funéraires, ceux-ci lui seront remboursés par le gouvernement jusqu'à concurrence du montant fixé par les règlements. Cependant, si les frais excèdent ce montant, la différence ne sera pas payée par le gouvernement ni ne sera à la charge de la succession militaire du défunt.)</p> |   |  |

(VOIR AU VERSO)



\*Insérez le degré de parenté, par exemple: "veuve", "père", "frère", etc.

DÉCLARATION

Je, soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont exacts et constituent une liste fidèle et complète de tous les parents que le défunt ait jamais eus aux degrés signalés; et que je suis

le/la\* sœur ..... du défunt.

N.B.—A être signée au long en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire ou notaire public.

Aline Allard ..... {Signature du déclarant

4232 des Érables, Montreal ..... Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache.....

\*Voir plus haut

Melle Aline Allard ..... {Nom du déclarant

est le/la\* sœur ..... du défunt ci-dessus décrit et je crois que la liste des parents et des détails fournie par le déclarant et la déclaration ci-dessus, signée en ma présence, sont complètes et exactes.

Daté à Montreal ce 14<sup>ème</sup> jour de octobre 194 4

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire ou notaire public.

L. Ernest Paquin N.P. Titre notaire

Adresse 5429-6<sup>e</sup> ave. Rosemont, Montreal

REMARQUE.—Avant d'accorder le certificat qui précède, il faut veiller à ce que le déclarant donne des détails concernant le décès de tout parent qu'il déclare être décédé et que les nom et prénoms et adresse de chaque parent survivant visé soient inscrits à l'endroit voulu dans la déclaration qui est vis-à-vis.

(Si le défunt n'a aucun parent vivant des degrés signalés à la page 2, il faudrait donner ci-après les noms et adresses, et le degré de parenté, d'autres parents.)

SE SERVIR DE L'ESPACE CI-DESSOUS SI VOUS DÉSIREZ FAIRE DES OBSERVATIONS SUPPLÉMENTAIRES.



OGC

COPY

M.F.M. 5  
300M-1-43 (7930)  
H.Q. 1772-39-1051

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR OTHER RANK OF THE  
CANADIAN ARMY (AF) OR R.C.A.F. (ON ACTIVE SERVICE)

INSTRUCTIONS

- (a) This form is to be completed immediately an officer or other rank is appointed to, or enlisted in, the Canadian Army (AF) or R.C.A.F. ON ACTIVE SERVICE.
- (b) All questions, etc., must be completed.
- (c) Upon completion, the form will, in the case of the Army personnel, be forwarded to the District Records Officer for transmission to Officer i/c Records (Army) N.D.H.Q., Ottawa. In the case of R.C.A.F. personnel the form will be forwarded to R.C.A.F. Records Officer, Dept. of National Defence for Air, Ottawa.

(1) Name of Officer or Other Rank..... ALLARD, Denis.....  
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

(2) Regimental or Official Number and Rank..... D-13007 GNR.....

(3) Unit..... R.C.A. 72nd. Bty.....

(4) Are you married?..... NO..... (5) If married, state,

(a) Full name of your wife.....

(b) Present postal address of wife.....

(6) If married, have you been regularly supporting your wife? If not—state reasons:.....

(7) Are you a widower?..... NO.....

(8) Have you any children?..... NO..... Number of boys..... Girls.....

Names and ages.....

(9) If Dependents' Allowance is claimed in respect of children—state whether you have been regularly supporting them.....

Give particulars of Guardians to whom Dependents' Allowance should be paid—if authorized.....

Name.....

Postal Address.....

(10) Have you a common-law wife whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife for at least two years immediately prior to appointment or enlistment?..... NO.....

If so, state her full name and postal address.....

[SEE OTHER SIDE]



(11) Is your father alive? Yes..... If so state name and address, occupation... Mr. Victor Allard...  
(Labourer), 4232 Des Erables, St. Montreal, Quebec, Canada.....

(12) If your father is a widower and is totally incapacitated from earning a living—are you his sole or partial support?.....

(13) If sole or partial support of father who is a widower, totally incapacitated from earning a living—state what amount per month you have given him prior to appointment or enlistment.....

Also state reason he has no other means of support; if partially supported by you, what is your reason for not providing full support?

(14) Is your mother alive? Yes..... If so, state name and address... Mrs. Merantine Allard,  
4232 Des Erables, St. Montreal, Quebec, Canada.....

(15) If your mother is a widow, are you her sole or partial support?.....

(16) If sole or partial support of widowed mother—state what amount per month you have given her prior to appointment or enlistment.....

Also state reason why she has no other means of support; if partially supported by you, what is your reason for not providing full support?.....

(17) Are you contributing to the support of any dependents, other than those shown above?..... NO.....  
This may include any brothers 16 years of age or under, or any sisters 17 years of age or under, solely supported and maintained as bona fide members of your household before your appointment or enlistment. If so, state the following particulars:

Relationship.....

Full Name.....

Postal Address.....

Amount contributed monthly during the past six months.....

(18) Are you insured?..... Yes..... If so, in what company?..... Metropolitan Life Ins...... (No. Unknown)  
(Give number of policy)

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium?..... Yes.....  
If not, and it is a monthly premium, you may assign the amount in addition to any other assignment you wish to make, provided the total assignment is not in excess of the maximum monthly amount which may be assigned.

I hereby certify that the information given by me on this form is correct in each and every particular.

Date..... 11 October 1941..... (Sgd) Denis Allard.....  
(Signature of officer or man)

(Sgd) R.A. Dupuis, Capt......

Date..... 11 October 1941..... for Officer Commanding C.A.B.T. C.D. 13.....

N.B. (If parent(s) of the officer or other rank concerned has (have) been replaced by foster parent(s), questions relating to fathers and/or mothers above should be altered and answered as applicable.)



# COMPUTATION OF WAR SERVICE GRATUITY

MEMBER'S NAME DENIS ALLARD Register No. D-15826  
(Christian Names) (Surname)

PAYEE'S NAME Estates File No. 405-A-6820  
(Christian Names) (Surname)

ADDRESS..... Date 28-1-46

Service No. D-13107

Final Rank A/Bdr

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 8-8-44 Date of Discharge 8-8-44

|  | AMOUNT |    |
|--|--------|----|
|  | \$     | c  |
| <b>A. TOTAL QUALIFYING SERVICE</b>   |        |    |
| No. of day <u>1033</u> = <u>34</u> Periods @ \$7.50<br><small>30</small>                       | 255    | 00 |
| <b>B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE</b>  |        |    |
| No. of days <u>587</u> less <u>13</u> Ineligible days,<br>equal <u>574</u> Days @ 25c. per day | 143    | 50 |
| <b>C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE</b>  | 398    | 50 |
| Daily Rate of Pay \$ <u>1.70</u>   |        |    |
| Subsistence Allowance \$ <u>1.25</u>   |        |    |
| Additional Pay \$ <u>✓</u>   |        |    |
| Dependents' Allowance 1/30 \$ <u>✓</u>   |        |    |
| TOTAL \$ <u>2.95</u> × 7 = \$ <u>20.65</u>   |        |    |
| No. of Days <u>587</u> × \$ <u>20.65</u><br><small>183</small>                                 | 66     | 24 |
| <b>D. WAR SERVICE GRATUITY</b>   |        |    |
| Computed By <u>Estates</u>   | 464    | 74 |
| <b>E. DEDUCTIONS</b>   |        |    |
| Overpayment of   |        |    |
| (1) Pay & Allowance \$.....  |        |    |
| (2) D.A. & A.P. \$.....  |        |    |
| Other Deductions \$.....   |        |    |
| Entered By <u>M</u>  |        |    |
| <b>F. AMOUNT PAYABLE</b>   |        |    |
| (This amount is payable in.....monthly instalments of \$.....each)                             | 464    | 74 |

G. Monthly instalment not to exceed *daily rate* of Pay & Allowances per (C)

\$..... × 30 = \$.....

REMARKS



1758

FORM No. 1

Register No. D-15826

Nominal Roll No. D-388

To: P.M.G.

H.Q. File No. 405-A6820

**CANADIAN ARMY (ACTIVE)**  
**Computation of Service**

**WAR SERVICE GRANT**

| Regt. No.     | Rank when S.O.S. | Surname       | Christian Name in Full |
|---------------|------------------|---------------|------------------------|
| <u>D13007</u> | <u>A/Bdr.</u>    | <u>Allard</u> | <u>Jenis</u>           |

**REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:**

1st Enlistment..... Killed in action..... CARO..... ( ) ✓  
 2nd Enlistment..... CARO..... ( )  
 3rd Enlistment..... CARO..... ( )

**Total Service**

| 1ST ENLISTMENT                        | 2ND ENLISTMENT             | 3RD ENLISTMENT       |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| T.O.S. <u>11 Oct. 41</u>              | T.O.S. <u>nil</u>          | T.O.S. ....          |
| S.O.S. <u>8 Aug. 44</u> MD <u>015</u> | S.O.S. <u>nil</u> MD ..... | S.O.S. .... MD ..... |
| Total Days..... <u>1033</u>           | Total Days.....            | Total Days.....      |

**Total Service** ..... 1033 DAYS

|                                 | Total Service | Less Non-qualifying Service | Net Service |
|---------------------------------|---------------|-----------------------------|-------------|
| <b>Western Hemisphere</b> ..... | <u>446</u>    | <u>nil</u>                  | <u>446</u>  |
| <b>Overseas Service</b> .....   | <u>587</u>    | <u>nil</u>                  | <u>587</u>  |
| <b>Totals</b> .....             | <u>1033</u>   | <u>nil</u>                  | <u>1033</u> |
| Add Non-qualifying Service..... |               |                             | <u>nil</u>  |
| <b>Total Service</b> .....      |               |                             | <u>1033</u> |

**EMBARKATION DETAILS:** T.O.S. 31 Dec. 42

1. Date S.O.S. Overseas 8 Aug. 44 2. Date S.O.S. Overseas.....

**REMARKS:**

**KILLED IN ACTION**  
Sgt. J.A. Modan 8 Aug. 44

Computer's Signature.....

Checker's Signature..... Sgt. Kearney

Date Computed..... 19 May 45

NRMA service from 17 Oct 40 to 7 Nov. 40 and from 28 Aug. 41 to 10 Oct. 41

CERTIFIED that entitlement to benefits under the War Service Grants Act, 1944, has been established, based on service shown herein.

500M-11-44 (6012)  
H.Q. 1772-45-8

P. Laurin  
C. L. LAURIN,  
Colonel,  
DIRECTOR OF RECORDS.

no service in the Aleutian Islands or C/S.







CASUALTIES ONLY

For purpose of W.S.G.  
Casualties include death  
subsequent to discharge.

Register No. D.15826

File No. \_\_\_\_\_

WAR SERVICE GRANTS ACT 1944

Ottawa 20th Sept. 1945

To: Chief Treasury Officer,  
Dependents' Allowance and Assigned Pay Branch

Service No. D.13007

Name D. Allard.  
Christian Name Surname

Please supply the following information in respect of the marginally  
named at the time of his discharge or death and return this form in  
duplicate along with the file to the undersigned.

(K.W. Rice) Captain,  
for(A.R. Mortimore) Brigadier,  
Paymaster-General.

Name Amount

Names and relationship of persons  
in receipt of D.A. and amount of  
monthly award.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

If no D.A. in issue, list names and  
relationship of persons in receipt  
of A.P. who may be classed as  
Dependents under W.S.G. Act, 1944  
and amount of monthly assignment

MRS. MERANTINE ALLARD. # 20 00  
MOTHER.  
D.A. since 1.9.44

Names and relationship of persons to  
whom assigned pay was continued by  
supplementary award after death.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Amount of overpayment of dependents'  
allowance and/or assigned pay deductible  
from the War Service Gratuity and  
name of person to whom paid.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 1.10. 1945

C. S. [Signature]  
For Chief Treasury Officer,  
D.A. & A.P. BRANCH

C.T.O., D.A.&A.P.

Overpayments of D.A. and/or A.P. recovered from W.S.G. \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 1945

\_\_\_\_\_ for C.T.O.



À son départ pour outre-mer  
le 29 décembre mon fils  
Denis Allard D13007 était  
sergent-signaleur

Par la suite en Angleterre  
il a été bombardier et lance-  
bombardier et finalement canon-  
nier au moment de sa  
mort le 8 août 1944

Mme D. Allard

13 septembre 1945

G ✓

D 15826





DEMANDE DE GRATIFICATION DE SERVICE DE GUERRE

PAR

DEPENDANTS DE PERSONNEL DEFUNTS DE L'ARMEE CANADIENNE

1. Je demande, par les présentes, qu'on me verse la gratification de service de guerre qui m'est intitulée en estime du sous-mentionné membre defunt des forces armées canadiennes.

- (a) Nom de famille Allard
- (b) Prénoms Denis
- (c) Matricule D-13007
- (d) Grade effectif au terme du décès canonnier

2. Les présentes vous sont fournies en appui de mon application.

- (a) Nom de famille Allard
- (b) Prénoms Mme Victor
- (c) Parenté du defunt mère

- (d) Adresse au complet Mme Victor Allard  
4232 Des Crables  
Montreal

Sincèrement

Date 13 septembre 1945 Mme. V. Allard  
(Signature du requerant)



# FIELD SERVICE

405-A-6820

9/31B Army Form B. 2090A.  
40/P & S/2551 (5504)

REPORT of Death of an Officer or a Soldier to be forwarded to the War Office with the least possible delay after receipt of notification of death. See Table II, Appendix III, Field Service Regulations, Vol. I.

REGIMENT } 4 Med Regt RCA ..... Squadron, Troop }  
OR CORPS } ..... Battery or Company }  
Officer's Personal No. (if known) } D13007 ..... Rank A/Bdr }  
Soldier's Army No. }

Surname Allard ..... Christian Names D. ....

Died { Date 8 Aug 44 ..... Place France .....  
Cause of Death\* Killed .....

Nature and Date of Report 3011c/11 17 Aug 44 .....

By whom made 4 Med Regt RCA .....

\* Specially state if killed in action, or died from wounds received in action, or from illness due to field operations or to fatigue, privation or exposure while on military duty, or from injury while on military duty.

Burial { Place Mondeville Cdn Mil Temo Cemetery ..... Date 14 Dec 44 .....  
By whom reported 7F/2 088670 Information taken from W3314B serial 18 sheet 1 .....

State whether he leaves { (a) in Army Book 64 ..... No. ....  
a Will or not { (b) as a separate document ..... Not received .....

All private documents and effects received from the front or hospital, as well as A. B. 64, should be examined, and if any will is found it should be at once forwarded to the War Office.

Any report received as to verbal expressions by a deceased officer or soldier of his wishes as to the disposal of his estate should be forwarded to the War Office at once, supported by a certified statement of the person who actually received the information.

In the case of a soldier a duplicate of this report is to be sent to the Paymaster at the Base, together with the deceased's A. B. 64 (after withdrawal of any will from the latter), for transmission to the Paymaster who completes the soldier's account.

Station and } Belgium ..... Signature of Officer in charge of Section }  
Date } 15 Dec 44 ..... Adjutant-General's Office at the Base }  
Eric Robert

for Officer i/c  
Cdn Sec GHQ 2nd Ech 21 A Co. 37



Q.G. 405-A-6820  
D.R. 2 (a)

le 17 juillet 1945.

Monsieur,

Des renseignements maintenant reçus des autorités militaires d'outre-mer, indiquent que votre fils, le canonnier Denis ALLARD, matricule D-13007, a reçu une sépulture ecclésiastique et a été inhumé dans la tombe 17, rangée E, lot 1, dans un cimetière temporaire situé à Mondeville du côté de la rivière Orne opposé à Caen dans le département de Calvados (Normandie) en France. (Carte marquée ci-jointe).

La tombe a dû être marquée temporairement d'une croix de bois pour fins d'identification et, en temps opportun les restes seront soigneusement exhumés et transportés dans un cimetière militaire reconnu lorsque la concentration des sépultures aura lieu dans cet endroit. Lorsqu'aura lieu cette translation des restes nous vous ferons connaître le nouvel endroit d'inhumation, mais pour des raisons évidentes il est probable que nous recevrons ce renseignement que dans un an environ.

Veillez agréer, monsieur, mes sincères salutations.

Pour l'adjudant général,



(C.L. Laurin) colonel,  
directeur des archives.

M. Victor Allard,  
4232, rue Des Erables,  
Montréal, Qué.

/PEL

35





CANADA

QUOTE NO. H.Q. 405-A-6820  
D.R. 2 (D)

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE  
ARMY

OTTAWA, CANADA,

16th July, 1945.

F.T. please

Victor Allard, Esq.,  
4232 Des Erables St.,  
Montreal, P.Q.

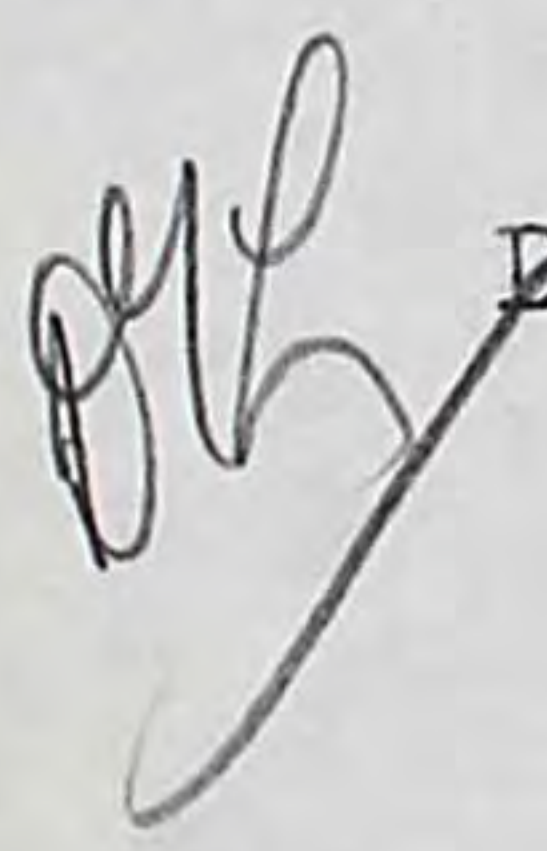
Dear Sir:

Information has now been received from the overseas military authorities that your son, D.13007 Gunner Denis Allard, was buried with religious rites in grave 17, row E, plot 1 of a temporary Cemetery located at Mondeville, just across the Orne River from Caen, in the Department of Calvados (Normandy), France. Marked map is enclosed.

The grave will have been temporarily marked with a wooden cross for identification purposes and in due course the remains will be reverently exhumed and removed to a recognized military burial ground when the concentration of graves in the area takes place. On this being completed the new location will be advised to you, but for obvious reasons it will likely take approximately one year before this information is received.

Yours faithfully,

for C.L. Laurin, Colonel,  
Director of Records,  
for Adjutant-General.

 DGL/ET



## DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not  
write in  
this space

|   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
|---|---|-----------------------|--|------|---|---|--------|------|-----------------|-------|--------|------|------------------------------|-------|--------|------|
| 1. PLACE OF DEATH   | Municipal county  | IN THE FIELD (FRANCE) |  |      | Official name of civil municipality or township | Place an X over the word which applies to this municipality or this territory<br>City   Town   Village   Parish   Township  |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
|   | Street  | No.                   |  |      | Hospital or Institution                         |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 2. LENGTH OF STAY   | (a) In hospital or institution  | Years                 | Months   | Days | (b) In municipality where death occurred        | Years   | Months | Days | (c) In Province | Years | Months | Days | (d) In Canada (if immigrant) | Years | Months | Days |
|   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 3. NAME OF DECEASED   | Surname   | ALLARD,               |  |      | Do not write in this space                      | CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
|   | Given names   | Denis,                |  |      |   | 22. Date of death..... August 8th 1944<br>(Month) (Day) (Year)  |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 4. RESIDENCE  | Street  | Des Erables Street,   |  |      | No.   | 23. I HEREBY CERTIFY that I attended deceased from<br>.....19..... to.....19.....<br>and last saw h..... alive on.....19.....   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
|   | Official name of civil municipality or township   | Montreal,             |  |      |   | 24. CAUSE OF DEATH<br>I<br>Immediate cause<br>Give disease, injury or complication which caused death, not the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc. (a) Killed in action.<br>due to<br>Morbid conditions, if any, giving rise to immediate cause (stated in order proceeding backwards from immediate cause). (b) due to<br>(c)<br>II<br>Other morbid conditions (if important) contributing to death but not causally related to immediate cause.<br>If a communicable disease is mentioned on this certificate, (a) Date of appearance.....19.....<br>give (b) Duration of disease.....days |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 5. SEX  | 6. NATIONALITY (Citizenship)  | 7. RACIAL ORIGIN      | 8. Single, Married, Widowed or Divorced (Write the word) |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| M.  |   |                       | Single.  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 9. If married give name of wife or husband of deceased  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 10. BIRTHPLACE (Province or Country) Quebec.  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 11. DATE OF BIRTH February 25th 1918.<br>(Month) (Day) (Year)   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 12. AGE OF DECEASED<br>Years Months Days If less than one day old<br>26 .....hrs. or.....min.   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| OCCUPATION  | 13. Trade, profession or kind of work, as spinner, teamster, office clerk, etc. Truck Driver. |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
|   | 14. Kind of industry or business, as cotton-mill, lumbering, bank, etc.                       |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 15. Date deceased last worked at this occupation  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 16. Total years spent in this occupation  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 17. NAME  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 18. BIRTHPLACE (Province or Country)  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| FATHER ALLARD, Victor.  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| MOTHER (Maiden Name)  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 19. Place of burial, cremation or removal France.   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 20. Date of burial.....19.....  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 21. PLACE OF REGISTRATION OF HIS BURIAL   | (a) Name of parish or church.....   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
|   | (b) Civil municipality of.....  |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| (c) Municipal county.....   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| (d) Date.....19.....<br>(Month) (Day) (Year)  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 25. If a woman, was there a puerperal condition?.....   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 26. Was there a surgical operation?.....Date of.....19.....<br>State findings.....Was there an autopsy?.....  |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 27. If death was due to external causes (violence) fill in also the following:<br>Accident, suicide or homicide.....Date.....19.....<br>(State which)<br>Manner of injury.....<br>(How sustained)<br>Nature of injury.....<br>Specify whether injury occurred in industry, in home, or in public place..... |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| Signed.....M.D.<br>Address.....Date.....19.....   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| 28. Signature of person who fills in the form (curate, coroner, hospital authority, etc.)<br>29. Name of clergyman in charge of Register of Civil Status in which registration of this burial was made.   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |
| This signature authorizes the collector to accept this form as authentic.<br>(Voir l'autre côté pour le français)   |   |                       |  |      |   |   |        |      |                 |       |        |      |                              |       |        |      |

Director of Records, Dept. of National Defence.

MAY 25 1945



RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME ALLARD, Denis PLACE & DATE OF BIRTH Quebec. CANADA. 25 Feb. 1918  
RANK Gnr. REGIMENTAL NO. D-13007  
UNIT 4 Med Regt. R.C.A. NEXT OF KIN & ADDRESS FATHER.  
Mr Victor Allard,  
4232 Des Erables St., Montreal, Quebec.  
CANADA.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION \_\_\_\_\_ NAME & LOCATION OF HOSPITAL \_\_\_\_\_  
DIAGNOSIS \_\_\_\_\_

PARTICULARS OF DEATH.

DATE OF DEATH 8 Aug. 44. PLACE OF DEATH France.  
HRS \_\_\_\_\_  
CAUSE OF DEATH KILLED.

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL \_\_\_\_\_ CEMETERY FRANCE CDN MIL.TEMP.CEM. MONDEVILLE 7F/2 MR. 088670.  
PLOT NO 1 ROW E GRAVE 17.  
DEATH CERT.NO \_\_\_\_\_  
RELIGION Roman Catholic.

DATE 25 Apl. 45.

*B. E. Willan*  
(B. E. WILLAN) Capt.

for COLONEL,  
O i/c Records,  
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

extracted from Burial Records,  
RECORDS OFFICE OVERSEAS,  
ACTON, LONDON W.3.



# The Canadian Red Cross Society

NATIONAL ENQUIRY BUREAU

18 RIDEAU STREET



OTTAWA, CANADA

March 6, 1945.

Col. C. L. Laurin,  
Director of Records,  
Department of National Defence,  
O T T A W A.

ATTENTION: Major Barwick.

Dear Major Barwick:

Re: Gnr. Dennis ALLARD, D13007,  
Deceased.

The above-named soldier was reported killed in action in Normandy on August 8, 1944.

We are now informed that the soldier's mother, Mrs. Victor Allard, 4232 des Erables, Montreal, has not received a letter giving her details, etc., from her son's unit.

We shall be grateful, therefore, if you will request the unit to write to Mrs. Allard.

Yours sincerely,

A handwritten signature in blue ink that reads "Georgina Cook".

Mrs. Jackson W. Cook,  
Acting Director.

GC/ED

20



**BATTLE CASUALTY  
CASUALTY SECTION EXTRACT FORM**

This Space  
is for  
the  
**RED X**  
See Below

Message Received from ..... 21/CAS/2515 .....

Time Message Received.....

Date Message Received..... 18 AUG 44.

Theatre  
**AEF**

Regimental No.                      Rank                      Name                      Full Christian Names

D. 13007 ✓                      GNR                      ALLARD ✓                      DENIS

Unit..... 4 MED REGT R.C.A. ....

SERIAL  
1051

CASUALTY PARTICULARS

KILLED 8 AUG 44.

**"A"** 481

Hospital Admitted To..... Date.....  
Hospital Transferred To..... Date.....  
Hospital Transferred To..... Date.....  
Hospital Discharged From..... Date.....

IMPORTANT—Always Give Full Address and Relationship of all Next of Kin—IN PLAIN CLEAR PRINTING

Next of Kin..... VICTOR ALLARD ..... Relationship..... FATHER.....

4232 DES ERABLES ST.  
MONTREAL QUE CAN

NOTE: If the Next of Kin re-  
sides in the British Isles or  
U. S. A. MARK RED X  
in UPPER LEFT HAND  
SQUARE

**IMPORTANT**

Home Town ..... as above .....  
Cable No. .... 9486 .....  
Inland Tel. No. ....

M128  
11-109  
Verification Clerks Signature



6th September, 1944.

Mr. Victor Allard,  
4232 Des Erables Street,  
Montreal, Quebec.

Dear Mr. Allard:

It was with deep regret that I learned of the death of your son, D13007 Gunner Denis Allard, who gave his life in the Service of his Country in France on the 8th day of August, 1944.

From official information we have received, your son was killed in action against the enemy. You may be assured that any additional information received will be communicated to you without delay.

The Minister of National Defence and the members of the Army Council have asked me to express to you and your family their sincere sympathy in your bereavement.

We pay tribute to the sacrifice he so bravely made.

Yours sincerely,

H. F. G. Letson  
Major - General  
Adjutant - General

AUG 28 1944

(H.F.G. Letson),  
Major-General,  
Adjutant-General.

/EMA



OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION (DEATH)

NUMBER **D-13007** RANK **Gunner**

SERVICE UNIT **4th Medium  
Regiment R.C.A. (CA)**

NAME **ALLARD, Denis**

DATE OF BIRTH **25th February 1918**

DATE OF ENLISTMENT **10-10-41**

MARITAL STATUS

**Single**

RELIGION

**Roman Catholic**

NEXT OF KIN AS SHOWN ON  
M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP

**Father**

NAME  
ADDRESS  
D.A.B.

**Mr. Victor Allard**

ADDRESS

**4232 Des Erables St.,  
Montreal. P.Q.**

ADDITIONAL PERSON  
TO BE NOTIFIED

ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS  
( IF SOLDIER  
MARRIED OVERSEAS )

AUTHORITY CAS. SIG. NO.

**9486**

**H.Q. 405-A-6820**

CASUALTY DETAILS

**Killed in action**

DATE **8-8-44**

**FRANCE**

LAST WILL ATTACHED TO  
NOTIFICATION TO A. OF E.?

**MCL** YES/NO

M.F.M.5. ATTACHED TO  
NOTIFICATION TO A. OF E.?

YES/NO

DATE

**23-8-44**

FORM NO. CAS. 6  
25M-4-44 (4184)  
H.Q. 1772-39-1989-1990

DIRECTOR OF RECORDS

**5**

**COPY FOR C. R. FILE**

DISTRIBUTION— 1-CDN. PENSION COMM. 2-CHAIRMAN D.A.B. 3-D.A.B. 4-CHAPLAIN SER. 6-DOC. FILE 7-GRAVES REG. 8-A.B. & C. LISTS. **11**



Handwritten initials and a checkmark.

RECORDS

Director of Records  
A. G. Branch.

DEC 10 1943

Nat. Defence Hqr  
Ottawa, - Canada

PRECIS  
(28-11-1943)

Mr. Paul E. Allard, St. Félix-de-Valois, Que., has not heard from his brother, Bdr. D. Allard, D13007, 4th Med. Rgt., 50th Bty., Can. Army overseas, since the beginning of September, though he used to write every week, and would appreciate being supplied with news as soon as possible, please.

CHJ

Director of Records  
A. G. Branch

DEC 9 1943

Nat. Defence Hqrs.  
Ottawa -:- Canada



405-A-6820

Allard, Dennis

D-13007

H.O.D.

05 29-12-42

42229

# 19 R.M.

W.D.  
9-12

BARNES CLIFFE  
LONDON BOARD



Saint-Hélis de Valois

le 28 novembre 1943

W. C. L. Coleman, colonel,  
Ottawa,

Cher Monsieur,

J'ai un père dans l'armée Canadienne  
Oubremes, et nous n'avons pas eu de ses nouvel-  
les depuis le début de septembre, il avait l'habitue-  
de d'écrire chaque semaine. Je vous serais donc  
obligé si vous pourriez obtenir des informations  
à son sujet et me les communiquer le plus tôt  
possible. Voici sa dernière adresse

Bdx Allard D. D13007

4th Med Rgt 50th Bty

Canadian Army Overseas

En attendant, cher Monsieur, une réponse à ce sujet,  
je vous en serais très reconnaissant.

Très obligé

Paul E. Allard

St-Hélis de Valois

Co. Joliette Que.





M. F. M. 11  
 480M-10-40 (7443-4)  
 H. Q. 1772-39-1662  
 No. D-13007

72 Fd. Bty. *W/Adjt. Bdr. Sgt.* M. B. M. -1-  
 RANK *Gnr* NAME ALLARD Denis

Sherb. Que. G  
 \*MARRIED - PLACE OF ENLISTMENT  
 \*WIDOWER AND DATE  
 \*SINGLE 11-10-41 72

RATE OF PAY

| D. O. No.               | DATE     | RANK        | GROUP | P. F. OR A. S. | DAILY RATE       | IF LIABLE PEN. DED. | REMARKS          |
|-------------------------|----------|-------------|-------|----------------|------------------|---------------------|------------------|
| 9                       | 24/3/42  | 4/Bdr       |       |                | 1.50             |                     | Promoted         |
| 16                      | 19/4/42  | Bdr         |       |                | 1.70             |                     | "                |
| 46                      | 22-7-42  | 4/Sgt       |       |                | 1.90             |                     | "                |
| 59                      | 8-9-42   | A/Sgt.      |       |                | 2.20             |                     |                  |
| 89-                     | 16-11-42 |             |       |                |                  |                     | Confirm Bdr.     |
| 121                     | 27-12-42 | Bdr.        |       |                | 1.70             |                     |                  |
| 35-7-                   | 8-43     | Gnr.        |       | A.S.           | 1.30             |                     | eff. 5-7-43      |
| 37-21-                  | 8-43     | ASSIGNMENTS |       | A.S.           | 1.50             |                     | eff. 6-7-43      |
| 6-29-                   | 1-44     | 4/Bdr       |       | A.S.           | 1.60             |                     | eff. 15-1-44     |
| 26-24-                  | 6-44     | GNR         |       | A.S.           | 1.50             |                     | eff. 10-6-44     |
| Mrs. Merantine Allard   |          |             |       |                |                  |                     |                  |
| 4232 DesTrables St.     |          |             |       |                |                  |                     |                  |
| Montreal, Que.          |          |             |       |                |                  |                     |                  |
| (Mother)                |          |             |       |                |                  |                     |                  |
| 67 L. 8.40 may - Oct 44 |          |             |       |                |                  |                     |                  |
|                         |          |             |       |                | 20.00            |                     |                  |
|                         |          |             |       |                | <del>27.00</del> |                     | <del>27.00</del> |

DEPENDENTS ALLOWANCES

| DATE APPLICATION FORWARDED | RELATIONSHIP | AMOUNT AWARDED | EFFECTIVE DATE |
|----------------------------|--------------|----------------|----------------|
|                            | A            |                |                |

OUTFIT ALLOWANCE \$ PAID ON  
 \*DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

IN RECEIPT OF PENSION UNDER PENSION ACT  
 OR MILITIA PENSION ACT. (1910) \$ P. A.



CASUALTIES, ETC.

| PART II D. O. |  |
|---------------|--|
| NO.           | DATE   |
| 177           | 22-10-41 TOS BTC 43 Sherb. wef: 11-10-41   |
| 212           | 15-12-41. On Command C.A.(B).T.C.No.52 w.e.f. 13-12-41.                                      |
| 10A           | 19-1-42 SOS on transfer to RCATC PETAWAWA while on Command wef 19-1-42                       |
| 18            | 20-1-42 T.O.S. CATC (A2) "B" Bty eff. 20-1-42  |
| 53            | 4/3/42 TOS to Valcartier eff. 4/3/42   |
| 1             | 5/3/42 T.O.S. 20th to Reg. eff. 5/3/42 - 72nd Bty.   |
| 9             | 24/3/42 Prom. to rank of A/W/Plat eff. 5/3/42  |
| 9             | 24/3/42 Granted furlough from 24/3/42 to 7/4/42.   |
| 76            | 10/4/42 To be A/Plat eff. 8/4/42   |
| 46            | 27/7/42 To be Sgt wef 15-7-42  |
| 59            | 10/9/42 Promoted to the rank of A/Sgt. to complete Unit War Establishment                    |
| 89            | 17-11-42 Confirm to the rank of Sgt. wef. 16-11-42 - (A/Sgt.)                                |
| 94            | 23-11-42 Granted 8 days' Embarkation leave with Ration all. of \$0.50 per diem wef. 23-11-42 |
| 121           | 27-12-42 Confirm Bdr. wef. 27-12-42  |
| 121           | S.O.S. on proceeding Overseas  |
| 7             | 9-1-43 TOS No. 1 CARU from Canada wef 28-1-43  |
| 19            | 23-1-43 SOS. 1 CARU to 207. CARU wef. 22-1-43.   |
| 18            | 22 Jan 43 208 CARU from 1 CARU 23 Jan 43.  |
| 24            | 29 Jan 43 PIR Ration Allowance (9). - 29 Jan to 7 Feb. 43                                    |



CASUALTIES, ETC.

(G)

| NATURE<br>E. G. ABSENCE, PROMOTION, ETC. | PART 11, D.O. |            | REMARKS<br>IF IN HOSPITAL, NOTE NAME, ETC. |
|--|---------------|------------|--|
|  | No.           | DATE       |  |
| Sobv care to 4 med.                      | 41            | 18 Feb 43  | ent. 18 Feb 43                             |
| T.O.S. 4 med Rgt                         | 9             | 25-2-43    | eff. 19-2-43                               |
| S.O.S. To 2 e.a.R.U.                     |               |            | " 29. 4. 43                                |
| T.O.S. 2. e.a.R.U. from 4 med Rgt.       | 118           | 13 May 43  | " 30. 4. 43. (ables crse)                  |
| Ret. from course to 2 e.a.R.U.           | 147           | 16 June 43 | " 15. June 43.                             |
| S.O.S. 2. e.a.R.U. To 4 med. Rgt.        | 160           | 1 July 43. | " 1 July 43.                               |
| T.O.S. 4 med REA.                        | 29-           | 7-7-43     | eff- 2-7-43                                |
| Rev. to rank of Cmn. 130                 | 35-           | 7-8-43     | eff- 5-7-43                                |
| one Good Conduct Badge                   | 51-           | 27-11-43   | 11-10-43                                   |
| 9 day. P.L.                              | 1-            | 1-1-44     | 8-10-16-12-43                              |
| A/L/Bdr.                                 | 6             | 29-1-44    | 15-1-44                                    |
| C.V. S. U. & C Camp.                     | 5             | 25-1-44    | 15-1-44                                    |
| To be L/Bdr                              | 21            | 20-5-44    | ref 15-4-44                                |
| On 10-6-44 reverted to Sgt for           |               |            | off AA15(1) DO26-24-6-44                   |
| SOS dec'd ref 8-8-44                     | 10-           | 12-8-44    | KA at 1300 hrs.                            |



SURNAME..... ALLARD ..... DENIS ..... (1)  
No..... D-13007 ..... Christian names ..... (2)  
Personal or Regimental ..... (3)  
CAN. FIELD FORCE UNIT 72ND FD BTY RCA (CA) ..... Rank ~~SMR~~ *Bdr.* .....  
Date and place of attestation 11 OCT 1941, SHERBROOKE, QUEBEC, CANADA. ....  
Former Militia unit or service TC 43, D-480064 from 28 AUG TO DATE .....  
Personal Particulars 25 FEB 1918 ..... ST-GABRIEL DE BRANDON, Que. ....  
Date of Birth ..... Place of Birth .....  
5' ..... 130 .....  
Height ..... Weight .....  
MEDIUM ..... L. BROWN .....  
Complexion ..... Hair .....  
BLUE ..... LARGE SC. RT. LEG (ANT.) VACC SC LT AR<sup>M</sup> .....  
Eyes ..... Marks or Scars .....  
TRUCK DRIVER .....  
Trade or Calling .....  
4232 DES ERABLES, MONTREAL, QUEBEC, CANADA. ....  
Address on Enlistment .....  
M. VICTOR ALLARD ..... FATHER .....  
Next of Kin ..... Relationship .....  
4232 DES ERABLES, MONTREAL, QUEBEC, CANADA. ....  
Address of Next of Kin .....

Transfers or Special Employment .....

Correspondence: District File No. .... N.D.H.Q. File No. ....



No D.13007 Rank Gunner Name ALLARD, Denis

Unit R.C.A. Date of death 8th August, 1944.

Died at France.

Cause Killed in Action.

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-A-6820

N/K Mr. Victor Allard, Relationship Father

Address 4232 Des Erables Street, Montreal, P.Q.

Remains buried in France Cdn. Mil. Temp Cem. Cemetery  
Mondeville 7F/2 MR.088670

Grave location France

*OVER-*



BURIAL REPORT TO N.K. **MAR 8 1946**

RETURN TO BUR. OF STAT. **MAY 25 1945**

ROYAL MESSAGE DESP'D. **SEP 16 1944**

CAN. MESSAGE DESP'D. **1-9-44**

**Temp. BR sent to NK & Map**

REBURIAL

Bretteville-sur-Laize Cdn. Mil. Cem.  
Bretteville-sur-Laize, France.

Grave 14, Row H, Plot 11.

**HI & CR Form Despd. OCT 5 1946**

**Photographs**

**Despatched**

**AUG 12 1947**



MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS  
PERSON

ENTITLED TO Mr. Victor ALLARD (FATHER)

ADDRESS: 4232 Des Erables St.,  
MONTREAL, Que.

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mrs. Merantine ALLARD, (MFM5) (FRENCH)

(1702)

ADDRESS: 4232 Des Erables St., MONTREAL, Que.

MEMORIAL BAR

(1)

DATE DESP.....

REGN. NO.....

1596

(2)

DESP. NOV 6 1944

REGN No. 5539

(3)



8-8-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

M

(1702)

500M-1-44 (3467)  
H.Q. 1772-45-8

FB

|                            |                 |          |                   |                     |
|----------------------------|-----------------|----------|-------------------|---------------------|
|                            |                 |          |                   | FILE NO. 405-A-6820 |
| ALLARD, Denis              |                 | D-13007  | Gnr.              | R.C.A.              |
| SURNAME (IN BLOCK LETTERS) | CHRISTIAN NAMES | REG. NO. | RANK ON DISCHARGE | C.A.S.F. UNIT       |

WAR SERVICE

BADGE

(CLASS)

No.

DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

| CAMPAIGN MEDALS       | REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED |
|-----------------------|---|
| 1939-45 Star          | 775 - 5/10/49                           |
| France & Germany Star |   |
| Defence Medal         |   |
| War Medal             |   |
| C.V.S.M. & Clasp      |   |
|                       |   |
|                       |   |

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)