D132565
TERO
JOSEPH EDOUA

Received 6th B! Checked E Card ✓ Observations

OCCUPATIONAL HISTORY FORM HAS BEEN COMPLETED

~~ORIGINAL~~
DUPLICATA
~~TRIPLICATA~~

M.F.M. 2 Fr.
A.F.B. 271
100M—7-42 (5491)
H.Q. 1772-39-1645

0

Doit être rempli en triplicata, désignant chaque exemplaire en biffant les deux termes inutiles.

Unité ~~Les Voltigeurs De Quebec~~ Infantry, Gen list CA. N° matricule D-132565

01/PTE

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES DE L'ARMÉE CANADIENNE

N.T.

FORMULE D'ENGAGEMENT

FINGER-PRINTED

1. Nom: TERO
2. Prénoms: Joseph, Edouard, Albert, Que., Canada.
3. Adresse actuelle: 2043 Avenue de l'Eglise, Cote St Paul, Montreal,
4. Date de naissance: 20 Avril 1924,
5. Lieu de naissance: Canada, (Pays) Quebec (Comté ou province) Montreal. (Ville ou canton)
6. Citoyenneté: Canada. (De quel pays êtes-vous maintenant citoyen)
7. Religion (indiquez la confession): Catholique Romain,
8. Métier ou profession: Emballeur,
9. Marié, veuf ou célibataire: Célibataire,
10. Nom du plus proche parent: Mme Flore Tero (Desmarais.)
11. Degré de parenté: Mère, Que., Canada.
12. Adresse du plus proche parent: 2043 Avenue de l'Eglise, Cote St Paul, Montreal,
13. Faites-vous partie d'une unité ou formation de réserve de l'armée canadienne ou y avez-vous déjà servi? 1942
6e xxxxxxxxxxxxx xx xxxxxxx dux Mars 1939 à septembre 19 xxxx DCRCH., RF (Si oui, spécifiez l'unité et les dates de service)
14. Avez-vous servi dans (a) une formation ou unité active de l'armée canadienne? Non (Oui ou non)
(Si oui, spécifiez le numéro matricule et l'unité)
(b) Quelque autre armée de mer, de terre ou de l'air? Non (Oui ou non)
(Si oui, spécifiez l'unité et la durée du service)
15. Avez-vous servi pendant la Grande Guerre de 1914–1918? Non
(Si ou, spécifiez le numéro matricule, l'unité et les dates de service)

DÉCLARATION FAITE PAR L'ENGAGÉ A SON ASSERMENTATION

Je, soussigné, Joseph Edouard Albert TERO, déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans toute formation ou unité active de l'armée canadienne, tant qu'il existera ou que l'on aura à craindre une guerre, une invasion, une émeute ou une insurrection, aussi bien que pour la période de démobilisation après que ladite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date 15 DECEMBRE 1942

Albert Tero
(Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR L'ENGAGÉ A SON ASSERMENTATION

Je, soussigné, Joseph Edouard Albert TERO, promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai sincère allégeance à Sa Majesté.

Témoin .... (Nom) (Grade)

Albert Tero
(Signature de la recrue)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER CERTIFICATEUR

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait faussement à l'une quelconque des questions précédentes il s'exposerait aux rigueurs de la loi.

Les questions et les réponses ci-dessus lui furent ensuite lues en ma présence.

Je me suis assuré qu'il comprenait chaque question et que sa réponse à chacune d'elles a été dûment inscrite telle qu'il l'a donnée, et il a fait et signé la déclaration ci-dessus et a prêté le serment devant moi,

à MONTREAL SOUTH ce 15ieme jour de DECEMBRE 1942

NO. 4 DISTRICT DEPOT A.F.

P

(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur)

Lt. R.A.M.
(Titre ou grade et unité ou emploi) Special Recruiting Officer

N.B.—On désire signaler que quiconque répond faussement à l'une quelconque des questions précitées est passible d'un emprisonnement de six mois.

5606
10
12 Jun 44
IIIIIII

État de service de TERO (Nom) JOSEPH EDOUARD ALBERT (Prénoms) N° matricule D-132565

APTITUDES

Militaires: NIL

Professionnelles ou commerciales: NIL

Civiles ou de métier: EMBALLEUR

Techniques: NIL

Langues: FRANCAIS ET ANGLAIS

DEGRÉ D'INSTRUCTION

École secondaire ou Académie (années achevées): NIL { Diplôme ou Immatriculation } (Spécifier): NIL

*Collège: NIL

*Université: NIL - 7 ANS EC. PUB.

(*Mentionnez le nom de l'institution, les années ou cours achevés et les diplômes obtenus)

Tous les engagés seront pris comme simples soldats, les nominations et les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la prise à l'effectif d'une force constituée	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation: N° de la décision, Partie II, Liste des morts et blessés, etc.	Autorisation: Daté le
Affecté lors de son enrôlement						
15-12-42 DRO TOS NO. 4 DISTRICT DEPOT CA.	GNR	15-12-42	4 DD	MTL STH	4 DD PT II 301	15-12-42
SOS ON TRANSFER TO C.A. (B) TC 55	"	30-12-42	"	"	" " 313	30-12-42
RIMOUSKI QUEBEC						
Taken on Strength TC 55 for all purposes.	Pte.	31-12-43	T C 55	Rimouski	D.O. 3	5-1-43.
Granted leave from 2000h. 30-1-43 to 0700h. 4-2-43.	"	30-1-43	" "	"	DO 30	5-1-43.
Aut. draw ration all. 50¢ per day under RO 2261.						
Promoted A/LCpl. With pay	L/Cpl.	31-12-43	" "	"	D.O. 34	10-2-43.
Ceases to be shoen as "A" Recruit taken on Permanent Staff	"	20-2-43	" "	"	D.O. 43	20-2-43.
Reduced to the rank of Tfr.	Pte.	30-3-43.	" "	"	D.O. 75	30-3-43.
Ceases ot be attached to TC 55 for all purposes. of Tfr. to D.D. 5 Quebec. Que.	"	30-3-43.	" "	"	D.O. 75	30-3-43.

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de M.F.M. 1 et 2 (a) (Fr.)

Statement of the Service of No. Pte.....Rank

Sheet No..2...

Name. TERO. Joseph. Edouard. Albert.

Record of Casualties	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	Date.
				Part II D.O.		
TOS DD 5 wef.31-3-43 on transf.CABTC # 55 Rimouski P.Q.	Pte	31-3-43	5 DD	Quebec	D.O. 78	2-4-43
Transfered from R.C.A.)A) to Les Voltigeu rs de Quebec CA (A) AUTH: QS 093 d-2-4-43	"	2-4-43	"	"	80	5-4-43
Cease to be attached to D.D.5 on proceeding to C.A.(B)T.C. 55 RIMOUSKI P.Q. AUTH: Q:-39-L-3616 G.O. 1108 Q;- 39-T-2061 G.O. D/24-4-43	"	27-4-43	TC 55	Riki	99	27-4-43
Granted leave until 5 May 43 Auth·50	"	30 Avril 43	TC 55	Riki	D.O. 106	6 May 43
Promitted AC/cpl with pay	cpl	29 Avril 43	"	"	D.O.122	25 may 43
Proceeded on "Method of Coaching Course No9(" to Valcartier Except pay	"	13 June 43	"	"	D.O. 140	15 June43
Ret.to unit having completed"Methods of Coaching"at AITC.13.	"	18-6-43	"	"	D.O. 144	19-6-43.
Granted leave until 14 Jul 43 with auth allce 0.50 per diem	"	9 Jul 43	"	"	D.O. 166	15-7-43
Proc. on "N.C.O.'s Course" w.e.f. 15 Jul 43 and att. to S-6 G.S.A.S. Jr. Leaders' School Mégantic (6 weeks)	"	15 Jul 43	"	"	D.O. 167	16- Jul 43.
Att. f.a.p. ex. pay to attend NCO's 8	"	16jul43	S-6	Meg.	89	20 jul 43
Having Compl'd J.L.S. NCO's Course No. 8 Ceases to be attached f.a.p. except pay	"	2 Sep '43	"	"	D.O. 121	3 Sep. '43.
Att. to C.A. (B) T.C. No.54 F.A.P.	"	3 Sep 43.	TC 54	Mont'y	D.O. 113	9 Sep 43.
Cease. att. to BTC#54 on transfer to D.D. # 5.	"	16 Sept. 43	"	"	D.O. 116	16 Sept. 43.
TOS on 17-9-43 from TC 54 Montmagny AUTH QS 0125 SLA d-14-9-43	-	17-9-43	5DD	Lauzon	222	17-9-43
DO 222 is cancelled	-		-	-	224	20-9-43
Leave 1600 16-9-43 to 0800 20-9-43	-	16-9-43	-	-	225	21-9-43

Regimental No. D 132565 Rank ....

Sheet No. ....

MFM 1 & 2a
40/P & S/119 (4398)

Name Fero J. E. A.

	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority DO Number	Authority Dated
	Embarked at UK on 2 Jul 44						
	Disembarked at France on 3 Jul 44	Pte		X Husr MR	21 A Gp	26	19 Jul 44
CW SOS	SOS to Fus MR	Pte	30 Aug 44	X Husr F M	21 AE	35	15 Sep 44
C86	TOS TOS from X 4 FMR	Tpr	31 Aug 44	FMR	21 AG	70	12 Sep 44
~~CK~~	~~TOS TOS from X4 Husr NNSH~~	~~Pte~~	~~18 Jul 44~~	~~NNSH~~	~~21 AG~~	~~41~~	~~5 Aug 44~~
CRDO45/ 26 Aug 44	M 39 Missing		24 Sept 44		AEF	A499	
M73	Killed	Pte	24 Sept 44	FMR	AEF	A-500	13 Oct 44
	SOS. Deceased Killed in action.	Pte	24 Sep 44	FMR	21 A Gp	81	20 Oct 44

C.I.E

SERVICE AND CASUALTY FORM

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
200M—8-42 (5892)
H.Q. 1772-39-1649

~~INFANTRY GEN.LIST~~
~~Les Voltigeurs De Quebec~~

PART I (For all ranks)

Unit ~~R&&&&&&&&&~~ C.A.

Regimental Number D-132565

1. Surname TERO
2. Christian Names JOSEPH EDOUARD ALBERT
3. *Substantive Rank and Appointment Pte
*Acting Temporary or Local Rank
giving date

*To be entered in pencil to facilitate alteration.

4. Place of birth MONTREAL QUE CAN
5. Date of birth as declared on attestation 20 avril 1924
(A)
6. Date of enlistment 15-12-42
7. Place of enlistment MTL STH QUE CAN
8. Residence at time of enlistment 2043 AVE DE L'EGLISE COTE ST-PAUL MONTREAL QUE CAN.
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion CATHOLIQUE ROMAIN
12. If married, state date CELIBATAIRE.
13. Trade on enlistment EMBALLEUR
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

Ref. rate of pay 1.30

(17) Regiment or Corps: INFANTRY — Unit (Battn., etc.): GEN.LIST

(18) Medical

Category	Date	Authority
B-1	5 dec 42	MFM 2.
A	17-7-43	Pulhems
Pulhems 2 4 1 1 1 1 1 1 1	2-5-44	M.F.M. 2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Mme Flore Tero (mère)
2043 Ave de l'Église Cote St-Paul,
Montréal, Qué, Can.

(20) E
(21) E
(22) E Canada

NOTES—
(A) Here enter particulars of any subsequent claim as to actual age after verification of birth certificate.
(B) Whether for home service only, enlisted at special rates of pay, etc.
(C) If to be retained on home service, period if specified to be stated; also authority and on what grounds; see (A) above.
(D) Signaller, Farrier, etc.
(E) Instructions regarding allotment of these sub-heads will be made as may be necessary after mobilization.

(a) 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
			NIL				
		6 CIRU	SOS Cdn Army (CAN) on Embark		2 Jun44		
		"	TOS Cdn Army (O/S)		3 Jun44		
		"	Disembarked in U.K.		11 Jun4		
		"	Reported for duty to 6 CIRU		U.K. 11 Jun44	Pte	" 140/44
		6 CIRU	~~SOS to X4 List Fus M.R.~~ (Demand 1051)		22 Jun 44		148/44
X4	F.M.R.	11 Bn	TOS from 6 CIRU		23 Jun 44	Pte	24 - July 44 Put on wrong 4
~~X4~~	~~NNSH~~	~~11 Bn~~	~~SOS to NNSH~~	~~fd~~	~~17 Jul~~	~~Pte~~	~~39 1944~~
~~2 Aug 44~~	~~CO~~	~~NNSH~~	~~TOS from X4 list (in NNSH)~~	~~"~~	~~18 Jul 44~~	~~"~~	~~44/44~~ Cancelled DO45 d/Aug 44
X4	F.M.R	11 Bn	~~SOS to Fus M.R.~~	✓	~~30 Aug 44~~	✓	~~35 Sept 44~~
		FusMR	TOS from X-4 List FUS M R	Fd	31AUG44	Pte	70d/12SEP44
AFW #014/136		FusMR	SOS DECEASED KILLED IN ACTION	Fd	24SEP44	Pte	81d/OCT 44

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER D-132565 RANK Private SERVICE UNIT Les Fusiliers Mont-Royal (C.A.)

NAME TERO, Joseph Edouard Albert

DATE OF BIRTH DAY 20th MONTH April YEAR 1924 Date Enlisted: 15-12-42

MARITAL STATUS Single Religion: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Mother NAME Mrs. Flore Tero,

ADDRESS 2043 De L'Eglise Avenue, Cote St. Paul, Montreal 20, Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. Canrecords 2076A H.Q. 405-T-7976 DATE

CASUALTY DETAILS Killed in action 24-9-44

FRANCE

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO DATE 27-10-44

MM O/S with 6 C.I.R.U. S/L 4059

OFFICER I/C RECORDS

BPC 6

COPY FOR DOCUMENT FILE

CERTIFICAT DE VISITE MÉDICALE

Nom en entier TERO JOSEPH EDOUARD ALBERT Date de la

Lieu MONTREAL QUE visite DEC 5 1942

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Age 18 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?

a. Rhumatisme no
b. Tuberculose ou pleurésie no
c. Bronchite ou asthme no
d. Affection cardiaque no
e. Maladie du rein ou de la vessie no
f. Affection stomacale ou intestinale no
g. Hernie no
h. Varices no
i. Mal aux pieds no
j. Affection nasale no
k. Maladie des oreilles no
l. Maladie des yeux no
m. Convulsions no
n. Maladie nerveuse ou mentale no
o. Syphilis no
p. Gonorrhée no
q. Avez-vous déjà porté des lunettes? no
r. Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité?—Si oui, donnez des détails no

Je déclare, par les présentes, que je n'ai souffert d'aucune maladie autre que celles qui sont susmentionnées.

Albert Tero
(Signature de la recrue)

PARTIE 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. LA RECRUE DOIT ÊTRE DÉSHABILLÉE.

Remarques du médecin examinateur touchant les renseignements donnés à la partie 1.

1. Marques particulières ou cicatrices 1 vac left arm.
2. Taille 5 pieds 5 pouces 3. Poids 113 livres
4. Teint Med Yeux Brown
Cheveux Brown 5. Développement Fair {Bon / Passable / Médiocre}
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 32½ pouces. Degré d'expansion 2½ pouces
7. Vue, droite 20/20 gauche 20/20 8. Ouïe, droite cv 20 gauche cv 20
Avec lunettes, droite gauche
9. État de la bouche et des dents Few carious teeth Reflexes N
10. Pression artérielle:—S D (Nécessaire si la recrue a plus de 35 ans, ou si elle est autrement indiquée) N
11. Analyse d'urine
12. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
Color vision Ishihara (CN) Ears, nose, throat neg. J.C. Calhoum major
Underweight
13. Radiographie de la poitrine N Nº 160469 Prise au laboratoire de D.P.N.H. MONTREAL QUE

PARTIE 3. Nous les examinateurs, ne trouvons aucune trace des maladies énumérées dans la question 2 de la partie 1, sauf ce qui est mentionné dans les observations. Nous avons examiné la recrue conformément aux instructions de la brochure "Aptitudes physiques et instructions visant l'examen médical des recrues", et elle est jugée apte pour la catégorie A-1

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A UNDERWEIGHT

H. AUBRY MAJOR (Président) grade — ST JEAN DESROSIERS M.D. (Membre) grade — G. GARON M.D. (Membre) grade

Date DEC 5 1942

VACCINATIONS, INOCULATIONS, EXAMENS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
DEC 16 42	TAB. T ICC Schneider Lt	2-5-44	Y.O.B. 24, P 1, U 1, L 1, H 1, E 1, M 1, S 1 — O. d'Anjou capt
DEC 16 42	VACCINATION B	5/5/44	1cc Typhus J Thibault capt
9-1-43	2nd Haupi capt	12/5/44	1cc Typhus J Thibault Capt
6-2-43	3rd Haupi capt		
1/4/43	Cal H Campeau		
28-4-44	1cc typhus Thibault capt		

REMARQUE:—Toute correction d'inscription doit être paraphée par l'officier qui la fait. Cet officier indiquera son grade et son corps. Les corrections ne doivent pas être superposées à l'inscription originale.

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
24	1	1	1	1	1	1	1

17 Jul 43 A Duché Major

N° matricule D-132565 Grade GNR Nom TERO Prénoms JOSEPH EDOUARD ALBERT

Garnison	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital			Date de Sortie de l'hôpital			Maladie	Nombre de jours à l'hôpital	Détails sur la nature et l'origine de la maladie; dire si elle était bénigne ou grave, si elle est entièrement guérie, et si un traitement spécial a été adopté. Dans le cas des maladies vénériennes, mentionner la nature de la maladie primaire et dire si on a prescrit le mercure. S'il s'agit d'accident, spécifiez s'il s'est produit au service et si une cour d'enquête a été tenue. Détails et dates au sujet des dentiers et des appareils chirurgicaux fournis.	Signature du médecin
		Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année				

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de **M.F.M. 1 et 2 (b)** **(Fr.)**

File No 405-T- 2976

P.A.

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D132 565 Name Tero, Joseph Edouard Albert

Rank on Discharge Pte Date of Discharge 24-9-44

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 15-12-42	to	2-6-44	
	from	to		
United Kingdom	from 3-6-44	to	2-7-44	
	from	to		
Italy	from	to		
Northwest Europe	from 3-7-44	to	24-9-44	(K/a)
	from	to		
	from	to		

Eligible for award of:

1939 - 45 Star OK

France-Germany Star OK

Defence Medal NE

War Medal OK

Canadian Volunteer Service Medal OK

with clasp OK

M

WA

Verified by Annette Routhier

Date 10-9-46

Carded SEP 10 1946

IIA 165

NO RIBBON DESPATCH

F

CODED Inf. R. ~~R.C.A. A/A.M.~~ Arm or Corps

This form will accompany the soldier's regimental documents at all times.

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
(Army)

Personnel Selection Record

Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

~~GUNNER.~~ Work in Arm (if Non-Tradesman)

I. D132565 Regt. No. | ~~Pte~~ Cfn. Rank | T E R O Albert Name (surname first) | A A or R | ~~18~~ 20 ~~21~~ Age | A Med. Cat.

French Main Language | English (very good) Other Language(s) | District Recruiting Centre Place (Unit) Interviewed | 16 Dec 42 Date Interviewed

II. Revised Examination "M"

M.D. 4 Place Tested | 5 Dec 42 Date Tested | L.Breton, Capt. By Whom

134 Total | III Group | Subtests 17 (1) 13 (2) 14 (3) 18 (4) 19 (5) 10 (6) 17 (7) 25 (8) | Subtotals 45 (1–3) 37 (4–5) 52 (6–8) | (F) English or French

Other Tests

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
24	2	1	1	1	1	1	1

2 May 44

III. Educational Background

7th grade in 9 years schooling.

IV. Occupational Background

Crane Ltd packer- shipping room for 5½ months.

V. Military Background Enlisted 15 Dec 42

None.

VI. Other Personal History and Appraisal Height 5' 7". Weighs 132 pounds

Sports: swimming.

Single.
Healthy.
B-1 underweight.
Average intelligence.

VII. Recommendations

Inf. R

~~R.C.A. A/A.M. GUNNER~~ NON TRADESMAN.

17-Jul. 43

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
24	1	1	1	1	1	1	1

(Signed) L. Breton Capt. Army Examiner

L.Breton, Capt.

M.F.M. 196
100M—8-42 (5847)
H.Q. 1772-39-1916

Y1

See reverse side for further information and follow-up

FURTHER INFORMATION AND FOLLOW-UP

D/132565 L/C. TERO Albert - M.F.M. 196 was initiated 16-12-42

Having completed his Basic Training
is E.C.S. BTC 55 (Org & Adm. Staff.)
20-2-43

W.R. LINDSAY Lt. A.E. BTC, 55

12-4-43:- D-132565 Pte TERO, Albert.

As this man is unsuitable for overseas reinforcement he should be returned to his former station for employment on permanent staff.

(J.Theo.Lamontagne, Capt)A.E. D.D. 5

D 132565 Pte TERO Albert 16-12-42

Promoted A/Cpl w.e.f. 29-4-43

Rimouski,25-5-43

W.R.LINDSAY,Capt,A.E.;BTC.55

%&%

D-132565 L/Cpt. TERO, Albert. A.(I).T.C. A-13 Valcartier Camp, Oct. 28th, 43.

T.T.Clerk.

(M.K.MORRISON) Lieut. A.E.
for (P.A.FOURNIER) Capt. A.E.

-.-.-.-.-.-.-.

Jan 10,44 (9th Inf) A-13.

Having completed corps training in C.I.C. despatched to Rimouski for trade training àa clerk.

(P.TREPANIER) Lieut,
Army Examiner, A-13.

-.-.-.-.-.-.-.-.-.

A.(I)LT.C. A-13 Valcartier CamP.

Followed a Clerical Course at Rimouski, qualified with rating 93%, trade tested on May the 11, GrouP "C". Foolowed also N.C.O. Course at Junior Leader School, Megantic, Result Unknown. Method of Coaching course at A-13. Result Unknown.
Examination of the foregoing and interview indicate suitanility for OPerational Duty Overseas desPatched to Serial 294E Auth: HQS 20-6-33 FD 61 M.C. 206-1167 M.C. 206-1169 M.C. 441 dated 6 May 44, also S/0140 Q-1 dated 8 May, 44.

(O. LAMERE) CaPt
Army Examiner, A-13.

May, 10-44

-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-

Impresses as keen alert lad with good spirit and an excellent attitude. Has a health complaint. Qualified as a clerk 'C' - and with experience should be suitable for upgrading

Rec - Clerk 'C' 4A

W.H.Humphrey Capt 18 May 44

Personnel Selection
Examination of Documents
Completed
OK MAY 18 1944
A E ....
1st Trg Bde DEBERT

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

LAISSEZ EN BLANC

Partie A—RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. (a) Nom et prénoms (lettres moulées) ALBERT TERO (b) N° matricule D-132565
2. (a) Arme ARMEE (b) Unité R.C.A. C.A.B.T.C. 55 (c) Rang L/CPL
3. (a) Date de naissance 20 AVRIL 1924 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? (c) Domicile au moment de l'enrôlement MONTREAL
4. (a) Lieu d'enrôlement MONTREAL (b) Date d'enrôlement DEC. 17-43

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 15 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.) ÉCOLE PRIMAIRE-9ANS
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu —
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? NON (b) Si oui, dans quel métier? — (c) Avez-vous complété votre apprentissage? — (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? —
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? ANGLAIS-FRANÇAIS (b) Quelles langues lisez-vous facilement? ANGLAIS-FRANCAIS

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 EMPLOIE (b) Au moment de l'enrôlement de quel syndicat ouvrier ou société professionnelle étiez-vous membre? —

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? OUI
12. (a) Si la réponse à (11) est "oui", indiquez exactement l'occupation ou le métier effectivement exercé EMPACKTEUR (b) Durée d'emploi dans cette occupation ou métier? 4 MOIS
13. Si la réponse à (11) est "non", indiquez exactement l'occupation ou le métier pour lequel vous vous estimez compétent COMMIS DE BUREAU
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 CRANE LTD Adresse ST PATRICK, MTL
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.) PLOMBERIE
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 CRANE LTD Adresse ST PATRICK ST. MTL
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.) Plomberie
20. (a) Genre précis de votre occupation EMPAQUETEUR (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 4 MOIS
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? NON (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 PLOMBERIE (b) Où était-il situé? MONTREAL
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? NON

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? NON (c) Si oui, dans quel genre de culture? —
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? NON (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? — (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? —

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.) —
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule ELECTRICIEN

DATE 17/3 1943 SIGNATURE L/Cpl A. Tero

Livret de Milice M. 1.

PARTIE I

25M—10-42 (5043)
Q.G. 1772-39-1672

ARMÉE CANADIENNE

Livret Individuel de Service

(Pour le service actif)

No matricule D-132565

Nom (en majuscules) TERO

Prénoms en entier ALBERT

(1) NOM ET SIGNALEMENT DU SOLDAT LORS DE L'ASSERMENTATION

Matricule D-132565

Nom (en majuscules) TERO

Prénoms (en entier) ALBERT

Date de naissance 20-4-24

Lieu de naissance Drummond, PQ

Nationalité French-Canadian

Métier ou profession lors de l'enrôlement Emballeur

Nationalité du père à sa naissance French Can

Nationalité de la mère à sa naissance "

Religion Roman Catholic

Enrôlé à Montreal

Date 15-12-42

Détails sur le service antérieur (s'il y a lieu), c-à-d. matricule, corps ou régiment, et durée du service. Dorch. RH march 1939 to sept 1942

Signature du soldat Tero Albert

Signature de l'officier H. C. Allard Capt.

Endroit MONTMAGNY, PQ Date 2-11-43

(IV) PLUS PROCHE PARENT VIVANT

Tout changement connu, ainsi que la date de ce changement doivent être dûment notés et transmis par le commandant de l'unité au Chef des archives militaires

NOTE.—Les inscriptions faites sur ces pages n'ont aucune valeur en droit comme TESTAMENT (voir aux pages 20-23)

Plus proche degré de parenté		Noms	Date	Dernière adresse connue au complet
1er	Epouse			
	Enfants			
	Père	Henri Tero	2-11-43	2043 Church Ave, Montreal, P.Q
2e	Mère			
3e	*Frères et sœurs	Lionel Tero	2-11-43	" " " " P.Q
		Philippe Tero	2-11-43	" " " " P.Q
4e	Autres parents (mentionner la parenté)			

* Spécifier s'il s'agit de frères plus jeunes ou plus âgés.

(V) GRADE et EMPLOI

Date	Grade et emploi	Grade effectif, temporaire, intérimaire ou local (avec ou sans solde)	Décision (Partie II)	Signature de l'officier
15-12-42	Spr		D.O. 301-42	[illegible]
31-12-43	Pte		D.O. 34-43	
31-12-43	A/Cpl	W/P	D.O. 34-43	
30-3-43	Pte	Reduced	D.O. 75-43	
29-4-43	A/Cpl	W/P	D.O. 122-43	

(VI) Certificat, applicable à toutes les armes, qui doit être rempli et signé par le commandant du bataillon, etc., avant que le soldat se rende outre-mer

A FINI SON INSTRUCTION (élémentaire et spéciale à son arme) ~~sauf~~ ~~*qu'il a besoin de se perfectionner en:*~~

Completed 8 weeks Basic Training

ed. France Trong Completed to Jan 1945

Possède en plus les aptitudes et connaissances suivantes:—

Packer (Crane Ltd)

W.R.Richer 3/5/45
Army Examiner

Date 2-11-43

Commandant Guy Bonhomme Lt.

* Si le soldat ne requiert pas une instruction plus étendue, biffez les mots en italiques et initialez.

(VII) DÉTAILS DE L'INSTRUCTION MILITAIRE

Cours et écoles. Spécialités. Natation, etc., résultat, No de brevet ou d'autorisation. (On peut se servir de deux lignes pour chaque inscription)	Date	Signature de l'officier
Method of Coaching Course, No 9 Valcartier	18-6-43	[illegible]
J-C O's Course Megantic	2-9-43	[illegible]
N.V. TEST GOOD	16 Jun 44	J. A. [illegible] Lt

(VIII) COURS DE TIR D'ARMES PORTATIVES

Année	Classification	Genre d'arme	Si le programme n'a pas été achevé, indiquer les séries tirées	Signature de l'officier
No score		1 [illegible]		Guy Bonhomme Lt
1943	Q-I	Rifle	2-3-4-7-9 Completed	J. Tremblay Lt
1943	Q-II	L.M.G	1-2-3-4	J. Tremblay Lt
1944	Q-II	M.G	1-2-3	J. Tremblay Lt
1944	Q-II	Pist	Completed	
1944	Q-II	2" m	"	J. Tremblay Lt
1944	Q-II	No 36 m	"	

(IX) INSTRUCTION GÉNÉRALE

Brevet, spécialités, etc. No de brevet ou d'autorisation (On peut se servir de deux lignes pour l'inscription)	Lieu	Date	Signature de l'officier
Primaire	Montréal	1929 / 1938	P.C. Rulland

(X) APTITUDES PROFESSIONNELLES

(Pour les hommes qui ont réussi les épreuves professionnelles)

Métier	Groupe	Classe	Décision Partie II	Date	Signature de l'officier

(XI) EMPLOI AU COURS DU SERVICE

Période — Du	Période — Au	Nature de l'emploi	Observations et signature du commandant de la compagnie, etc.
15-12-42		Basic Training	[signature]
3-9-43		~~Instructor~~	
11 mai '44		General duty	J. Tremblay Lt

Doit inclure (1) l'emploi régimentaire, (2) comme artisan, (3) comme spécialiste; ex: signaleur ou mitrailleur

(XII) CLASSEMENT MÉDICAL

Date	Catégorie ou classe	Examinateur médical des recrues, ou autre autorité médicale	Date de la dernière visite	Signature du médecin
5-12-42	B-1	Med Board		[signature]
	Norm	Urine, Eyes, Reflexes		MO.
	Neg	X Ray Chest		MO.
1-4-43	BE-1	Cat. Confirmed		[signature]
17-Jul-43	YOB. 24 / P 3 / U 1 / L 1 / H 1 / E 1 / M 1 / S 1			[signature]
2-May 44		Reaffirmed		QD

(XIII) PRESCRIPTION OPTIQUE

	Vision sans lunettes	Sph.	Cyl.	Axe	Vision avec lunettes	Centre ophtal.	Date de l'examen
						N° de la monture (ou mesures)	Date de la fourniture
D							
G							

Signature du médecin ....

	Vision sans lunettes	Sph.	Cyl.	Axe	Vision avec lunettes	Centre ophtal.	Date de l'examen
						N° de la monture (ou mesure)	Date de la fourniture
D							
G							

Signature du médecin ....

(XIV) DÉTAILS DES SOINS DENTAIRES

Date	Re-quis	Achevé	Spécification Employez les abréviations et symboles autorisés	Signature du dentiste
28-Dec-43	L		proph	Capt [illegible]
28-Dec-43		L	completed	Capt [illegible]
21 May 44	✓		PUD Remake	[illegible]
11 JUNE 44	V		IF PUD Remake	[illegible] Capt.

(XV) APPAREILS CHIRURGICAUX FOURNIS

Détails	Date	Signature du médecin

(XVI) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
T.A.B.T I	16-12-43	[illegible]
II	9-1-43	[illegible]
III	6-2-43	[illegible]
Ice typhus	28-4-44	[illegible] Capt.
ICC Typhus	5-5-44	[illegible] Capt.
ICC Typhus	12/5/44	[illegible] Capt.

(XVII) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
16-12-43	[illegible]

(XVIII) INSCRIPTIONS DIVERSES

(Inscriptions pour lesquelles il n'a pas été prévu d'espace ailleurs)
NOTE.—Les inscriptions sur cette page n'ont aucune valeur légale comme TESTAMENT

Détails	Date	Signature de l'officier
Test 134	2-11-43	Guy Bourbonnais Lt.
X Ray - Neg No 166469	5 Dec 42	[illegible]
Emb. leave granted		[illegible] Lt.
Gas test D.M.	12-5-44	[illegible] Lt.
196 ANNOTATED 611	13/6/44	[illegible]
MFM 182 not available	13 Jun 44	[illegible] LT
Issued M.B.M. Part III	13 Jan 44	[illegible] LT
awarded 1 Service Chevron	19-6-44	[illegible]
ISSUED MBM PART III	2/6/44	[illegible] Capt

Maurice
Vi. 0990

N'OUBLIEZ PAS

D'avertir aussitôt votre commandant de tout changement dans le nom, l'adresse ou le degré de parenté de votre plus proche parent.

Ceci est très important pour vous-même et votre plus proche parent.

200 PADS OF 100-5-43 (21)
H. Q. 1772-39-1672-K. P. 80493

Ke. 4866

CFA 187
40/P & S/2180 (4066)

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH

INVENTORY

of personal effects received by
Casualty Section, No. 1 CKSD

No., RANK and NAME D-132565 Pte. Tero B. Dec'd

RECEIVED FROM G.H.Q. Cdn. Section 2nd. Ech 21 Army Grp.

CHECKED BY M-16018 Pte. Murdoch W.J.
B-73775 Pte. Todd F.A. DATE 18 Jan 45

XXXXXXSafety XLighter X(No Name)XX	
1	Rosary (Broken)
1	Pen Knife
1	Lighter "Safety"
1	Lighter (No Name)

ORIGINAL } To Officer i/c Estates with
DUPLICATE } original inventory, if any.

TRIPLICATE — with effects.

F.A. Todd Pte
for OC 1 Cdn KSD

CANADIAN MILITARY
ESTATES
22 JAN 1945
BRANCH
HEADQUARTERS

Q.G. 405-T-7976

DIVISION DES SUCCESSIONS

29 mars 1946.

Madame Flore Tero,
2043, avenue de l'Eglise,
Côte St Paul,
MONTREAL 20,
P. Q.

TERO, Joseph E.A.,Soldat,(décédé)
No. D-132565, Armée Canadienne

Chère Madame Tero,

La Gratification de Service de Guerre dûe à votre fils a été fixée au montant établi à la formule ci-incluse.

Demande a été faite au Bureau du Trésor de vous faire parvenir un chèque payable à votre ordre pour le montant de la Gratification en votre qualité d'unique bénéficiaire au testament de votre fils. Sur réception du chèque vous voudrez bien signer et retourner à notre Division la formule ci-incluse.

Votre dévoué,

(L.M.Firth)Colonel,
le Directeur des Successions.

OG/TD
Pc.adj.(2)

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY GL

Name TERO (Surname) Joseph E.A. (Christian Names) No. D.132565

PTE (Rank) C.A. O/S (Unit) 24-9-44 (Date of Death)

AMOUNT W.S.G. 192.99

L.P.C. $ 29.96

Date 21-3-46

Other Credits

Total 222.95

Prev dist. 29.96

This dist. 192.99

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Mother	Mrs Flore Tero 2043 De l'Eglise Ave., Cote St. Paul Montreal 29, P.Q. (Sole beneficiary under will)	192.99
		DO NOT REMOVE FROM FILE P4 TO TREAS. APR 1 1946	W.S.G.

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	192.99

CLASSIFIED BY

D

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

T.G.K.

(L. M. Firth) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

30M—1-46 (8630)
H.Q. 1772-45-27

Q.G. 405-T-7976 F 245

DIVISION DES SUCCESSIONS

28 septembre 1945.

Madame Flore Téro,
2043, avenue de l'Eglise,
CôteSt-Paul,
Montréal, P.Q.

TERO, Joseph E.A., Soldat, (décédé)
No. D-132565, Armée Canadienne

Chère Madame Téro,

Nous sommes maintenant en mesure de disposer du montant apparaissant au crédit de la succession militaire de votre fils.

Le montant à distribuer est de $29.96 et est fait du reliquat de solde et d'allocations.

Le tout vous sera remis en votre qualité d'unique bénéficiaire au testament de votre fils.

Nous avons demandé au Bureau du Trésor de vous faire parvenir un chèque payable à votre ordre pour la somme de $29.96 et sur réception vous voudrez bien signer et retourner à notre Division la formule ci-incluse.

Votre dévoué,

(L.M.Firth)Colonel,
le Directeur des Successions.

OG/TD
Pc.adj.(1)

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

LL

Estates Form "P. 4"

Name: TERO, Joseph E.A. No.: D.132565
Surname Christian Names

Pte. C.A. O/S 24-9-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

L.P.C. $ 29.96

Date: 4 Sept 45

Other Credits

Total 29.96

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Mother	Mrs. Flore Tero, 2043 De L'Eglise Ave., Cote St.Paul, MONTREAL 20, P.Q. (Sole beneficiary under will)	29.96 R

P4. TO TREAS. 1-10-45, G.M.

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	29.96

CLASSIFIED BY

D

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

(L. M. FIRTH) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

75M—2-45 (6771)
H.Q. 1772-80-2

Doit être remplie et renvoyée par

Formule P. 64

Madame Flora Téro,
2043, avenue de L'Eglise,
Côte St-Paul,
Montréal 20, P.Q.

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

DIRECTEUR DES SUCCESSIONS,
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE,
OTTAWA, ONTARIO

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-T-7976 FD 245

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

12 décembre 1944

ESTATES BRANCH DEC 21 1944 H. Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

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

TERO, Joseph Edouard Albert, Soldat

ArméE Canadienne No. D.132565

il est nécessaire que les renseignements voulus concernant le défunt et les membres de sa famille soient fournis à la Division des successions. Vous êtes donc prié de lire le mémorandum ci-inclus avant de remplir les pages 2 et 3 de cette formule. Les détails exigés doivent être inscrits comme il faut et la déclaration à la page 4 doit être ensuite signée en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire instrumentaire, notaire public, ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté, que l'on priera de compléter et signer le certificat. Cette formule doit être ensuite renvoyée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

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 "remarques supplémentaires", à la page 4.

A. Godbout, Major

/TD

pour Le directeur des successions, per J.D.

M.F.W. 77a (French)
3M—10-44 (5704)
H.Q. 1772-39-972

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Joseph Edouard Albert Tero
9	Date de sa naissance.	20 Avril 1924
10	Lieu et date de son mariage.	—
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	Église St Cunegonde Montréal 3 Juillet 1920

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Paroisse St Cunegonde Montreal
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le comté où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) (b) (c) (d) avec sa mere a 2043 Church Montreal
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Journalier
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	—
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	—

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	—
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?	—
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. Désirez-vous qu'il soit administré avec le compte de solde?	—
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	—
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt. Indiquer s'ils sont enregistrés ou payables au porteur, ainsi que l'endroit où ils se trouvent.	—
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.	—
23	Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif. Se servir de l'espace à la page 4, au besoin.	

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. 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.	—
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.	~~J'aurai bien voulu lui fais chanter un service mais je n'ai pas les revenus necessaire~~

(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.)

(VOIR AU VERSO)

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

DÉCLARATION

Je, soussigné, déclare que tous les renseignements contenus dans cette formule 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* .... mère .... du défunt.

N.B.—A être signée au long en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire, notaire public ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté.

Mrs Flore Tero .... Signature du déclarant

2043 rue de l'Église .... Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

Madame Flore Tero .... Nom du déclarant

*Voir plus haut

est le/la* .... mère .... du défunt ci-dessus décrit. La déclaration ci-dessus a été faite par le déclarant et signée en ma présence.

Daté à .... Montréal .... ce .... 18ième .... jour de .... decembre 1944

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire, notaire public ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté.

Lionel Bresciette .... Titre .... Prêtre vicaire

Adresse .... 1690 rue de l'Église

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, ainsi que l'adresse et l'âge 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 REMARQUES SUPPLÉMENTAIRES.

mon fils navais aucune argent ai
Bon de Victoire ni Certificat de Guerre seule
ment quil avais une assez bonne mon
tre dune valeur de $35.00 une plume
dune valeur de $10.00 et une bague
dune valeur de $20.00 jai seulement
jai recu son bracelet dendentitte
avec son nom et numero dessus
et le papier qui me disait quel
ce Bracelet avais ete trouve dans la
malle libre mais je va ~~assez~~ attendre
et peut etre que le resté va venir ~~en~~
et bien je vous demande si vous seriez as
sez ~~ton~~ bon pour ~~lui~~ memvoye le mon
tant $ dargent que cela prend pour lui
faire chanté un service car je nai
pas dargent et jamerais bien quil aurais
son service a leglise je suis mad flore Tero
sa mere 2043 church

VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO.

M.F. M 10a
35M—7-41 (1218)
H.Q. 1772-39-1657

FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je, Albert Tero, de la Ville
(Nom au long)

de Montreal, dans le Comté / District de Jacques Cartier

Province de Quebec, Canada, Emballeur,
(Occupation civile)

N° matricule D-132565, Unité 6 C.I.R.U., révoque par les présentes tous testaments que j'ai pu faire antérieurement et déclare que ceci est mon testament.

Noms et adresse des bénéficiaires

(2) JE LÈGUE à Ma Mere Mde Flore Tero 2043 Church ave Montreal, P. Que Canada. Tout mes biens et effets personnels.

Original Received N.D.H.Q. JUL 18 1944

DR224

Noms et adresse des bénéficiaires résiduaires

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

RH.

(4) JE NOMME Mde Flora Tero
(Nom)

2043 Church ave Montreal P. Q. Canada ~~exécuteur~~ exécutrice de mon présent testament.
(adresse)

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 14 ème jour de Juin A.D. 1944

A. Tero
(Signature du soldat)

(5)

Signature du premier témoin: T. Gravel LT 6 C.I.R.U.
Ile Perrot (Adresse) P. Que Canada.
(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)

Signature du second témoin: E/4056 R. Hunt 25th Ave Quebec Canada.
(Adresse)

(VOIR AU VERSO)

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 validement 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 ("allouances"), 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.

NATIONAL DEFENCE
ESTATES BRANCH
FEB 7 1945
H. Q.
OTTAWA

D17430

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 Joseph. Edouard. Albert

(b) Prénoms Tero

(c) Matricule D132565

(d) Grade effectif au terme du décès Pte.

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

(a) Nom de famille Tero

(b) Prénoms Flore

(c) Parenté du defunt La Mère

(d) Addresse au complet Mad. Flore Tero
2043 Ave. de l'Église
Côte St-Paul Montreal

Sincèrement

Date 1 Nov. 1945 — Mad Flore Tero
(Signature du requerant)

RECEIVED
NOV 5 1945
PAYMASTER GENERAL
W.S.G. Branch

3/45A MFM 510
40/P&S/254 (7012)

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. D132565 Rank and Name TERO J.E.A. Pte.

of (Unit) ..... on .....

(~~Transfer~~ or Discharge) ..... to ..... on 24th. Sept. 1944.

Reason Death Authority : C.C.L."A" 500 d/13th October.1944

The following is a statement of the account of the above-named from 1st Sept. to 30th Sept. 1944. the inclusive date of transfer or discharge.

Dr Particulars	Amount		Cr Particulars	Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	15	09
First Monthly Payment AR 34/22.9.44.	10	13	Regimental Pay 30 days at $ 1.50	45	00
Casual Payments			Tradesmen's Pay ..... days at ..... $		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give Particulars) ..... days at ..... $		
Assigned Pay	20	00	Allowances (give particulars) ..... days at ..... $		
Regimental Charges					
Public Stoppages (give particulars) :					
To Balance Cr — Free	29	96			
To Balance Cr — Deferred			By Balance Dr		
Total	60	09	Total	60	09

BALANCE GIVEN IS SUBJECT TO ANY CHARGES AND/OR CREDITS ENDORSED ON THE REVERSE HEREOF

Remarks

Assnd Pay $20.00 (M) Stopped off October.1944.

Compiled by M. Durham.

Checked by L. Broughton

Date 19th July.1945.

Certified correct D. Crowley
for Chief Treasury Officer Overseas

MW

M.F.M. 267
50M-4-44 (4185)
H.Q. 1772-39-1989

CANADIAN NATIONAL TELEGRAPHS

DAY LETTER [X]

NIGHT LETTER [ ]

/JS H.Q. 405-T-7976

CASUALTY (REPORT DELIVERY) OTTAWA 12 OCTOBRE 1944

TO:-MME FLORE TERO
2043 AVENUE DE L'EGLISE
COTE ST PAUL
MONTREAL 20 QUE

1479 MINISTRE DE LA DEFENSE NATIONALE REGRETTE PROFONDEMENT VOUS INFORMER SOLDAT JOSEPH EDOUARD ALBERT TERO D132565 ANTERIEUREMENT PORTE DISPARU AU COMBAT EST MAINTENANT OFFICIELLEMENT PORTE MORT AU COMBAT VINGTQUATRE SEPTEMBRE 1944 STOP SI NOUS RECEVONS DES RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES NOUS VOUS LES TRANSMETTRONS AUSSITOT

PREPAID

le directeur des archives militaires
DIRECTOR OF RECORDS
XXXXXXXXXXXXXXX

16

M.F.M. 268
50M-4-44 (4186)
H.Q. 1772-39-1990

CANADIAN PACIFIC TELEGRAPHS

HL H.Q. 405-T-7976

DAY LETTER ☐

NIGHT LETTER ☐

CASUALTY (REPORT DELIVERY)

OTTAWA 11 OCTOBER 1944

TO:- MRS FLORE TERO
2043 DE L'EGLISE AVE
COTE ST PAUL
MONTREAL 20 QUE

927 MINISTER OF NATIONAL DEEEPLY REGRETS TO INFORM YOU THAT D132565 PRIVATE JOSEPH EDOUARD ALBERT TERO HAS BEEN OFFICIALLY REPORTED MISSING IN ACTION TWENTYFOURTH SEPTEMBER 1944 STOP WHEN FURTHER INFORMATION BECOMES AVAILABLE IT WILL BE FORWARDED AS SOON AS RECEIVED

PREPAID

DIRECTOR OF RECORDS

12

le 6 novembre, 1944.

Chère madame,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le soldat Joseph Edouard Albert TERO, matricule D-132565, qui a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre de l'Europe occidentale le 24 septembre 1944.

D'après les renseignements officiels que nous avons reçus, votre fils a été tué au combat contre l'ennemi. Vous pouvez compter que sur réception de détails supplémentaires, nous vous en aviserons sans délai.

Le Ministre de la Défense nationale et les membres du Conseil de l'Armée me chargent de vous offrir, à vous-même et à votre famille, leurs sincères condoléances dans votre deuil.

Nous rendons hommage au soldat Téro pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant-général,

A. E. WALFORD
Major-General
Adjutant-General

NOV 1 1944

(A.E. Walford),
major-général.

Mme Flore Téro,
2043, avenue de l'Eglise,
Côte St-Paul,
Montréal 20, Québec.

Mem. x Mother
28/11/44
HCC
#20

405-T-7976
(D.R. 2(d))

le 18 juillet 1945.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus des autorités militaires d'outre-mer indiquent que votre fils, le soldat Joseph Edouard Albert TERO, matricule D-132565, a reçu une sépulture ecclésiastique et a été inhumé dans une tombe temporaire située à un endroit à environ sept milles au nord-est de Antwerp (Anvers), en Belgique. (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 respectueusement exhumés et transportés dans un cimetière militaire reconnu lorsque la concentration des sépultures aura lieu dans cette région. 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.

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

R.

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

Pièce jointe

Mme Flore Tero,
2043, avenue de l'Eglise,
Côte St-Paul,
Montréal 20, Qué.

/LL

34

QG 405-T-7976 DR 2(c).

le 4 mars 1946.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus d'outre-mer indiquent que les restes de votre fils, le soldat Joseph Edouard Albert TERO, matricule D-132565, ont maintenant été soigneusement exhumés de l'endroit original d'inhumation et respectueusement inhumés dans la tombe 8, rang B, lo 9, du cimetière militaire canadien de Bergen-op-Zoom, à quatre milles au nord-est de Bergen-op-Zoom en Hollande. (Carte marquée ci-jointe). Ce cimetière est un lieu de sépulture reconnu et l'entretien en sera perpétuel.

La tombe a dû être marquée temporairement d'une croix qui sera remplacée, en temps opportun, par une pierre tombale permanente portant une inscription appropriée. Pour des raisons évidentes, nous ne pouvons dire à quelle date commencera ce travail de commémoration permanente, mais vous pouvez être assurée qu'à ce moment, nous communiquerons avec vous et nous vous donnerons l'occasion de choisir une courte inscription personnelle destinée à être gravée sur le mémorial. Par conséquent, nous vous saurions gré de nous informer de tout changement dans votre adresse.

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

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

Mme Flore Téro,
2043, avenue de l'Eglise,
Côte St-Paul,
Montréal 20, Qué.

/MA

405-T-7976
(Records G)

CERTIFICATE OF DEATH

THIS IS TO CERTIFY that according to information received at the Department of National Defence from the overseas authorities, No. D.132565, Private Joseph Edouard Albert TERO, of Les Fusiliers Mont-Royal, Canadian Army, was killed in action on the 24th of September, 1944.

(C. L. Laurin) Colonel,
Director of Records.

Officer authorized to sign certificates of death and/or presumption of death for the Canadian Army.

Department of National Defence,
Ottawa, Canada.
November 9th, 1944.

24

Q.G.405-T-7976
R.4(b).

Ottawa,
le 26 novembre 1947.

Mme Flore Tero,
2043, avenue de l'Eglise,
Côte St-Paul,
Montréal 20,
Qué.

Madame,

Je vous envoie, sous ce pli, une photographie de la tombe et du monument commémoratif qui marque la sépulture de votre regretté fils, le soldat Joseph Edouard Albert TERO, matricule D132565, inhumé dans la fosse 8, rang B, lot 9, du cimetière militaire canadien de Bergen-op-Zoom à 4 milles au nord-est de Bergen-op-Zoom en Hollande.

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

Veuillez agréer, Madame, mes respectueuses salutations.

Directeur suppléant
des Archives des
services de guerre.

Pièces jointes

/BP

405-T-7976

FIELD SERVICE

MBR

Army Form B. 2090A.

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 OR CORPS: Fus Mont Royal

Squadron, Troop, Battery or Company:

Officer's Personal No. (if known) / Soldier's Army No.: D 132565 D 1352565

Rank: Pte.

Surname: Tero.

Christian Names: J. E. A.

Died — Date: 24 Sep 44 Place: Belguim.

Cause of Death*: K/A

Nature and Date of Report: A.F.W. 3014/136 12 Oct 44

By whom made: Cdn Sec GHQ 2nd Ech 21 A Gp.

* 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: 801063 Sheet 3 Belguim. Date: 3 Oct 44

By whom reported: Capt. C.J.R. Langlois.

State whether he leaves a Will or not

(a) in Army Book 64: No.

(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 compiles the soldier's account.

Station and Date: Belguim. 16 Oct 44

Signature of Officer in charge of Section Adjutant-General's Office at the Base: Eric G. Roberts Capt.

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

32

Wt. 46939/917 500M. 3/40 M. & S., Ltd. 51-6239

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH — Municipal county: IN THE FIELD (BELGIUM) — Official name of civil municipality or township — Place an X over the word which applies to this municipality or this territory: 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: TERO — (Block letters) — Given names: Joseph Edouard Albert

4. RESIDENCE — Street: De L'Eglise Ave. No. 2043 — Official name of civil municipality or township: Montreal — Municipal county: Cote St. Paul — Province: Que.

5. SEX: M — **6. NATIONALITY** (Citizenship): — **7. RACIAL ORIGIN**: — **8. Single, Married, Widowed or Divorced** (Write the word): Single

9. If married give name of wife or husband of deceased:

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec

11. DATE OF BIRTH: April (Month) 20th (Day) 1924 (Year)

12. AGE OF DECEASED — Years: 20 — Months — Days — If less than one day old ....hrs. or ....min.

OCCUPATION

13. Trade, profession or kind of work, as **spinner, teamster, office clerk,** etc.: Embalmer

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		
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Belgium

20. Date of burial ....19....

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL — (a) Name of parish or church — (b) Civil municipality of — (c) Municipal county — (d) Date .... (Month) (Day) 19.... (Year)

Do not write in this space

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: September (Month) 24th (Day), 1944 (Year)

23. I HEREBY CERTIFY that I attended deceased from ....19.... to ....19....

and last saw h........alive on........19....

24. CAUSE OF DEATH

I

Immediate cause — Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc. — (a) Killed in action. — due to

Morbid conditions, if any, giving rise to immediate cause (stated in order proceeding backwards from immediate cause). — (b) .... due to (c) ....

II

Other morbid conditions (if important) contributing to death but not causally related to immediate cause.

III If a communicable disease is mentioned on this certificate, give — (a) Date of appearance........19.... — (b) Duration of disease........days

25. If a woman, was there a puerperal condition?

26. Was there a surgical operation?........Date of........19....

State findings........Was there an autopsy?

27. If death was due to external causes (violence) fill in also the following:—

Accident, suicide or homicide (State which)........Date........19....

Manner of injury........(How sustained)

Nature of injury

Specify whether injury occurred in **industry, in home, or in public place**

Signed........M.D.

Address........Date........19....

28. Signature of person who fills in the form (curate, coroner, hospital authority, etc.) — [signature] C.S. — This signature authorizes the collector to accept this form as authentic.

29. Name of clergyman in charge of Register of Civil Status in which registration of this burial was made.

(Voir l'autre côté pour le français)

Director of Records, Dept. of Natl. Defence

P.A.

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

DEC 11 1945

405-T-7876

405-T-1976.

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME TERO Joseph Edouard Albert

PLACE & DATE OF BIRTH QUEBEC 20 April 1924

RANK PTE

REGIMENTAL NO D132565

UNIT F.M.R. AEF

NEXT OF KIN & ADDRESS MOTHER.

Mrs Flora TERO(Desmarais)

2043 Ave de l'Eglise, Cote St. Paul
Montreal. Quebec.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

PARTICULARS OF DEATH

P.A.

DATE OF DEATH 24 Sep 44

PLACE OF DEATH Belgium

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED (Prev reptd MISSING)

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL 3 Oct 44

CEMETERY 801063 Sh.3.

PLOT NO ROW GRAVE 8

DEATH CERT.NO

RELIGION Roman Catholic

DATE 15 Oct 45

(M.BLUTEAU) Capt.
for COLONEL,
O i/c Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

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