D132854
BEAUCHEMIN
AMEDEE PAUL

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

Penmalife

25% COTTON CONTENT

Penmalife

25% COTTON CONTENT

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) BEAUCHEMIN Amedee Paul Guy (b) N° matricule B-132654
2. (a) Arme Army (b) Unité R.C.A.(C.A) (c) Rang Gnr
3. (a) Date de naissance 1925 Jan 24 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? Yes (c) Domicile au moment de l'enrôlement Montreal, Quebec.
4. (a) Lieu d'enrôlement Montreal South, Quebec. (b) Date d'enrôlement Feb. 16th 1943.

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 14 yrs old (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? No
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.) 6 yrs public school
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu no
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? No (b) Si oui, dans quel métier? Nil (c) Avez-vous complété votre apprentissage? Nil (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? Nil
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? English & French (b) Quelles langues lisez-vous facilement? English & French

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) Working (b) Au moment de l'enrôlement de quel syndicat ouvrier ou société professionnelle étiez-vous membre? No

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 Hotel Dieu Hospital Adresse Montreal, Quebec.
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.) Hospital
20. (a) Genre précis de votre occupation Laborer (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 2 mths
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? No (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? No (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? No

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? No (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? No (c) Si oui, dans quel genre de culture? Nil
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? No (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? Nil (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? Nil

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? No
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.) Nil
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule To be a chauffeur & Mechanic.

DATE Feb. 17th 1945. SIGNATURE Guy Beauchemin

56 V19-V51 Comp. 4 B R

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
(Army)

Personnel Selection Record

R.C.A. A/T.
Arm or Corps

Trade (if Tradesman or Trade Trainee)
Driver N.T.
Work in Arm (if Non-Tradesman)

I. A-132854 | Pte. | BEAUCHEMIN, Amedee. | A. | 18 | A
Regt. No. | Rank | Name (surname first) | A or R | Age | Med. Cat.

French. | English: good. | Montreal South, Que. | 16 Feb. 43.
Main Language | Other Language(s) | Place (Unit) Interviewed | Date Interviewed

II. Revised Examination "M"

M.D.-4 | 16 Feb. 43. | L.Breton, Capt.
Place Tested | Date Tested | By Whom

Total	Group	Subtests	1	2	3	4	5	6	7	8	Subtotals	1–3	4–5	6–8	English or French
121	III		17	14	16	22	12	10	12	20		47	34	42	French.

Other Tests

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
25	/	/	/	/	/	/	/

✓

III. Educational Background

Started his schooling at 7. Repeated 4th grade. (change school) Completed his 6th grade in 7 years. schooling.

IV. Occupational Background

Milk delivery for 2 years.
1 year as messenger in grocery.
2 months as handy man (Hotel Dieu Hospital)

V. Military Background

Joined active on 15-2-43.
T.O.S. on ... 15/2/43

VI. Other Personal History and Appraisal

Single, parents living; father living apart for 5 years.
Has 2 brothers in Army (R.C.A.S.C.)
Fair appearance, alert, self-confident, willing.
Good health, no complaints. Is "A" Cat.
Average intelligence.
Appears capable of adaptation to Army life.
Sports: swimming, baseball, bowling.
Can drive truck: no repairs.
Would like to be employed as driver.

5'-6"
104

VII. Recommendations

R.C.A. A/T. Driver Non-Tradesman

MB.

(Signed) J. Laurin Lunt
W.O. Sgt.
Army Examiner

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

See reverse side for further information and follow-up

FURTHER INFORMATION AND FOLLOW-UP

A-2 C.A.T.C. "B" "M" Score 121.
D-132854 Gnr. Beauchemin A.

Suitable for overseas service.

Petawawa Military Camp.
10-7-43.

H.F. Ketchum
(H.F. Ketchum) Capt. A.E.

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
25	1	1	1	1	1	1	1

29 November 1943, Victoria, B.C.

Referred to A.E. prior to O/S draft. Age 18 years.

Mil. Background: Enlisted active 16-2-43 #4 D.D.; 2 mos. #47 B.T.C. 2 mos. R.C.A. - CATC Petawawa to 1 Sept. '43. Posted to 5th B.C. Coast 2 Sept. '43 to date. No courses; no promotions; has been on guns recently. Says he took driver course on trucks at Petawawa at A. Training (A2) No record in documents. Has standing orders. Training Record is good in theory. Average performance,; immature, M.F.M. 6 is clear.
Born in Quebec. Is underage until 24 Jan. 1944.

Recommendation: Suitable for overseas service as Driver i/c R.C.A. Non tradesman

A L Doucette
(A.L. Doucette) Major,
Area Army Examiner,
Esquimalt, B.C.

D.132854 Gnr. BEAUCHEMIN, A.
Manpower for O/S. XAG. 23
Suitable for operational duty on present Pulhems profile. Training has been in R.C.A. Qualified Driver I.C.

Recommendation: To proceed to R.C.A. Survey Corps T.C. for any further required training. Qualified Driver I.C. Class III.

A6 CETC Chilliwack, B. C. 8 Jan 44

E.J. Kibblewhite Major
(E.J. KIBBLEWHITE) Major
Army Examiner.

D-132854, Gnr. BEAUCHEMIN A. D.D. # 4.
This man has qualified as a driver and would probably be best as a reinforcement if trained as such.
He is of good attidude - has had good training.
RECOMMENDATION: R.C.A. FD. Automotive Group Driver i/c.
Petawawa Military Camp,
26-1-44.

R.G. Wendt
(R.A. Wendt) Lieut.,
A.E., A-1 C:A.T.C.

Petawawa Military Camp,
19-5-44.
This man has completed a Basic Refresher course at A-1 and A.T. as a driver. He is a trained driver i/c and is suitable for Operational duty O/S as such.

R.G. Wendt
(R.A. Wendt) Captain,
A.E., A-1 C.A.T.C.

Personnel Selection
Examination of Documents
Completed
JUN 5 1944
A.E. .....
1st Trg Bde DEBERT

1 CARU: 5 Jul 44: Fr speaking but has good knowledge of Eng for practical purposes. Wants to stay with Eng speaking outfit. Trained as Dvr and likes the work. Recommend: Dvr I.C.

H.Roberts Lt
for (W.H. Auld) Capt. SPO 1 CARU

SOS to X-4 list 28 Sep 44.

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Madame Blanche Beauchemin,
~~1455, Drummond.~~ 2060 Metcalfe
~~Apt. 112,~~
~~Montreal 25, 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-B-37,020 FD.256

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

28 mars 1945

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

BEAUCHEMIN, Amedee, Paul, Guy, Soldat,

D.132854, Armee Canadienne.

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

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.

/GC

Pour Le directeur des successions,

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

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.....				
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....				
3	Père du défunt.....		J. Arthur Beauchemin	51	St. Alphonse co. Joliette P.Q.
4	Mère du défunt.....		Blanche Beauchemin	55	2060 Metcalfe Montréal.
5	Frères du défunt	Frères germains	Fernand Beauchemin	21	2060 Metcalfe Montréal
		Demi-frères	Gerard - Lemieux	30	Vald'Or. abitibi
			Roland Lemieux	28	outre mer. (army)
			Yves Lemieux	26	Timmins Ontario (25 Kent st. apt. B)
			Benoit Lemieux	24	1849 Davidson Montréal
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Madeleine Beauchemin.	17	2060 Metcalfe Montréal
		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
		André Beauchemin. mort à 2½ ans. en 1932	

RÉPONDRE AU

8	Nom et prénoms du défunt.
9	Date de sa naissance. 2
10	Lieu et date de son mariage.
11	Lieu et date du mariage de ses par
12	Lieu où le défunt est né. Col
13	Indiquer, par ordre, la province, l défunt a résidé avant son enga chaque cas.
14	Nature de son emploi avant son enrô
15	Indiquer s'il était propriétaire de la m cas échéant, à quel endroit?
16	Indiquer le lieu où le défunt entenda manente.

DÉ

17	A-t-il laissé un testament? Si vous e nous le transmettre.
18	Si le défunt était marié et domicilié dan ou dans un état des États-Unis d'Amé il existe communauté de biens entre contrat se rapportant à la propriété?
19	Avait-il un compte d'épargne dans une poste ou autre institution? Le cas éc l'adresse de la banque, etc., et le mon vous qu'il soit administré avec le com
20	Montant des certificats d'épargne de g défunt. Indiquer l'endroit où ils se t
21	Montant des bons de la victoire que po diquer s'ils sont enregistrés ou paya que l'endroit où ils se trouvent.
22	Si le défunt possédait des polices d'ass noms des compagnies et la somme paya des polices, ainsi que le nom de la pers bénéficiaire.
23	Décrire les autres valeurs, le cas éch montant approximatif. Se servir de besoin.

24	Après son engagement, le défunt avait- (a) pour ses propres logement et pension les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires Un état détaillé de chacun de ces compte formule et, s'ils sont exacts, veuillez y signer votre nom. Si vous les croye détails.
25	Est-ce que les frais funéraires ont été pa partie, par vous-même ou un autre p annexez des états détaillés indiquant par qui.
	(REMARQUE:—Le gouvernement pa lorsque le militaire est décédé et inhumé du Nord; si un parent a déjà payé les f du montant fixé par les règlements. Ce ment ni ne sera à la charge de la succes

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	BEAUCHEMIN. AMEDEE, PAUL, GUY.
9	Date de sa naissance.	24 Janvier 1925
10	Lieu et date de son mariage.	X
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	Notre Dame du Chemin: Québec 12 octobre 1922

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Collège de Beauport. Québec
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)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	messagé sur une bicycle
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	non
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	avec sa mère à montreal.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	oui —
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. Désirez-vous qu'il soit administré avec le compte de solde?	X
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	il y en a eu un bon de $50.00 qui n'est pas fini de payé un de $50.00 payables au porteur.
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.	X
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.	X

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.	non
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.	non

(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)

...LICABLES

...chacun des degrés spécifiés

...NT

ADRESSE AU LONG
...de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé

St. Alphonse co. Joliette P.Q.

2060 Metcalfe Montréal.

2060 Metcalfe Montréal

...ald'Or. abitibi
autre mer. (army)
Timmins Ontario
849 Davidson Montréal

25 Kent st. ap. B

2060 Metcalfe Montréal

...resse de leurs enfants

*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.

Mme. Blanche Beauchemin — Signature du déclarant

2060 Metcalfe Montréal — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

Madame Blanche Beauchemin — 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 5 avril jour de ——— 19 45

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

Jacques Laramée Ptre Titre vicaire

Adresse Cathédrale de Montréal - 1071 Cathédrale Mtl 3.

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.

Received ..... Checked ..... Card ..... Observations .....

OCCUPATIONAL HISTORY FORM COMPLETED

BF

01 GNR

ORIGINAL
DUPLICATA
~~TRIPLICATA~~

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

MFM - 182 ISSUED

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

Unité R.C.A. CA. eie N° matricule D-132854

WSC COMPLETED

FINGERPRINTED
PHOTOGRAPHED

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES DE L'ARMÉE CANADIENNE

FORMULE D'ENGAGEMENT

1. Nom: BEAUCHEMIN
2. Prénoms: AMEDEE PAUL GUY
3. Adresse actuelle: 1455 Rue Drummond, Apt. 112 Montreal, Que., Canada.
4. Date de naissance: 24 Janvier 1925
5. Lieu de naissance: Canada (Pays) Quebec (Comté ou province) Beauport (Ville ou canton)
6. Citoyenneté: Canada (De quel pays êtes-vous maintenant citoyen)
7. Religion (indiquez la confession): Catholique Romain
8. Métier ou profession: Chauffeur
9. Marié, veuf ou célibataire: Celibataire
10. Nom du plus proche parent: Mde. Blanche Beauchemin
11. Degré de parenté: Mere
12. Adresse du plus proche parent: Canada. 1455 Rue Drummond, Apt. 112 Montreal, Que.,
13. Faites-vous partie d'une unité ou formation de réserve de l'armée canadienne ou y avez-vous déjà servi? Non
    (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, Amedee Paul Guy BEAUCHEMIN, 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 16th FEBRUARY 1943. Guy Beauchemin
(Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR L'ENGAGÉ A SON ASSERMENTATION

Je, soussigné, Amedee Paul Guy BEAUCHEMIN, promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai sincère allégeance à Sa Majesté.

Témoin ..... Guy Beauchemin
(Nom) (Grade) (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 QUE. ce 16th jour de FEBRUARY 1943

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

NO. 4-DISTRICT DEPOT A.F.

Lt. Rdm
(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.

2501
8
5 July 44
111181

État de service de BEAUCHEMIN (Nom) AMEDEE PAUL GUY (Prénoms) N° matricule D-132854

APTITUDES		DEGRÉ D'INSTRUCTION	
Militaires	NIL	École secondaire ou Académie NIL (années achevées)	Diplôme ou Immatriculation NIL (Spécifier)
Professionnelles ou commerciales	NIL		
Civiles ou de métier	DRIVER	*Collège NIL	
Techniques	NIL	*Université NIL	
Langues	FRANCAIS & ANGLAIS	6 YRS PUB. SCHOOL (*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							
17-2-43 DRO TOS NO. 4 DISTRICT DEPOT CA.	GNR	16-2-43	4DD	MTL STH	4DD PT. II 40	17-2-43	JE
SOS ON TRANS TO C.A.(B)T.C. NO 47 VALLEYFIELD QUE	"	26 Feb.43	"	" "	" " " 48	26 Feb.43	JE
3-3-43 TC 47 T.O.S. and att. for all purposes to TC 47 Valleyfield on transfer from No 4DD Montreal South, w.e.f. 27-2-43 Part 11 No 45 d/3-3-43	"	27-2-43	TC 47	Valleyf.	Part 11 No 45	3-3-43	JE
28-4-43 TC 47 SOS on trans to R.C.A. TC A-1 Petawawa Ont	"	28-4-43	TC 47	Valleyf.	Part 11 No 88	28-4-43	JE
T.O.S.(A2) C.A.T.C. ALL PURPOSES	"	29.4.43	(A2) C.A.T.C.	PETAWAWA	103	1.5.43	JE
TO DRAW PAY AT RATE OF $1.40 PER DIEM.	"	17-6-43	"	"	146	21-6-43	JE
Furlough 29-6-43 to 12-7-43 & RW	"	29-6-43	"	"	157	3.7.43	JE

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

Regimental No. D-132854 Rank GNR Sheet No.

M.F.M. 1 & 2 (a)
300M—1-43 (8255)
H.Q. 1772-39-1646

Name Beauchemin Amedee Rank Gnr

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
Qualified 3rd Class Driver	GNR	13 Aug 43	(A2) C.A.T.C.	PETAWAWA	194	16 Aug 43 JE
S.O.S. (A-2) C.A.T.C. ALL PURPOSES on trans. Serial 393	"	1 Sept 43	"	"	202	1 Sept 43 JE
T.O.S. 5th (BC) Cst. Regt on posting from (A-2) C.A.T.C and reposted to 60th Cst Bty	"	2 Sept 43	5th (BC) Cst Regt	Signal Hill	#121	14 Sept 43
S.O.S. 60th Cst. Bty. on posting to 56th Coast Bty.	"	18 Sep 43	" "	" "	125	22-9-43 JE
T.O.S. 56th Cst. Bty. on posting from 60th Coast Bty.	"	19 Sep 43	" "	" "	125	22-9-43 JE
Granted 2nd increase in pay of 10¢ per diem	"	17 Aug 43	"	"	#150	18 Nov 43
Granted 5 days Christ.& New Year's Leave w/p & rat.all.of 50¢ per diem 22-12-43 to 26-12-43	"	22 Dec 43	"	Esquimalt	#166	24 Dec 43
S.O.S. 5th (BC) Coast Regt., RCA, (56th Cst. Bty.) on posting to A-6 R.C.E.T.C.	"	7 Jan 44	"	"	# 4	7 Jan 44
T O S C E T C "A6"	"	8 JAN 44	"A6" CETC	Chilliwack, B. C.	6	8 JAN 44
SOS A6 CETC to A-1 CATC PETAWAWA ONT.	"	18 Jan 44	"	"	#14	18 Jan 44
T O S from A-6 CETC Chilliwach B C	"	19 Jan 44	(A1) CATC	Petawawa	DO 19	24 Jan 44
Adm to P M H	"	7 Feb 44	"	"	DO 33	9 Feb 44
Disch from P M H	"	17 Feb 44	"	"	DO 42	19 Feb 44
Qualified Dvr I/C Class (III) (Wheeled) NO 2190	"	17 Apr 44		"	Do 94	20 Apr 44
Granted furlo gh and week endl leave to 23 May 44 (Incl)	"	6 May 44	"	"	DO 105	3 May 44
Issued with Special Leave and Furlough Transport Warrant A-722237	"		"	"	DO 108	6 May 44
SOS TO NO 1 Tng Bde Debert N.S.	"	27 May 44	"	"	127	29 May 44
T.O.S TRAINING BRIGADE GROUP	"	28-5-44	T.B.G.	DEBERT	164	31 MAY 44
S.O.S TRG. BDE. GP. TO SERIAL 262	"	21.3.44	TG BD GP	DEBERT	138	21/6/44
S. O. S. - C.A. (A.F.) CANADA ON EMBARKATION ON 26 Jun 44						
T.O.S. - C.A. (A.F.) OVERSEAS ON TRANSFER ON 27 Jun 44 AND DISEMBARKED ON 4 Jul 44						
T. O. S. - 1 C.A.R.U.	Gnr	5 July 44	1 CARU	UK	159	6 July
SOS to Cdn Fus. 13 C I B Reinf rd C I C	Gnr	11 Aug 44	1 CARU.	U/K	191	12 Aug 44
TOS from 1 CARU to Cdn Fus Unit in the field	Fus	12 Aug 44	1 Bn Cdn Fus C.A.	UK	24	23 Aug 44
SOS to 1 Bn de Regt de Hull	Fus	23 Aug 44	1 Cdn Fus	UK	30	25 Aug 44
TOS from 1 Bn Fus	Pte	24 Aug 44	1 Bn De Hull	UK	39	24 Aug 44

Regimental No..... Rank..... Sheet No.....

M.F.M. 1 & 2 (a)
300M—1-43 (8255)
H.Q. 1772-39-1646

Name.....

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
ex SOS ✓ SOS to X4 hist Cie	Pte	28 Sept 44	R de Hull	UK	63	28 Sept 44
TOS						
ex Embarked at UK on 28 Sept 44						
✓ Disembarked at France on 29 Sept 44	Pte		X hist Inf Gen	21 AG	40	13 Oct 44
CB ✓ SOS SOS X4 (10 Bn) to R de Mais	Pte	10 Oct 44	X L Inf Mal	21 AG	47	21 Oct 44
CB ✓ TOS TOS from X4 hist Inf Gen Mal	Pte	11 Oct 44	R de Mais	21 AG	60	21 Oct 44
ex SOS ✓ SOS X4 L. to R. de Mais	Pte	30 Dec 44	X L R de Mais	21 AG	5	19 Jan 45
ex TOS ✓ TOS from X4 hist R de Mais	Pte	31 Dec 44	R de M	21 AG	2	13 Jan 45
SOS [illegible]						
ex TOS TOS from [illegible]	Pte	[illegible]		[illegible]	45	27 Oct 44
Killed		26 Feb 45				
✓ Killed.	Pte.	26 Feb 45	CL A S S O.		4 Mar 45	
SOS. SOS. Deceased. Killed in action	Pte.	26 Feb 45	R de M.	21 C Sp.	14	10 Mar 45

CERTIFICAT DE VISITE MÉDICALE

Nom en entier BEAUCHEMIN AMEDEE PAUL GUY — Date de la visite 15 Feb. 43

Lieu Mtl.

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.

Guy Beauchemin
(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 - Scar center of forehead.
2. Taille 5 pieds 4¼ pouces — 3. Poids 138½ livres
4. Teint Med. Yeux Brown Cheveux Dark
5. Développement Good (Bon / Passable / Médiocre)
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 35½ pouces. Degré d'expansion 2½ pouces
7. Vue, droite 20/30 gauche 20/20 — 8. Ouïe, droite cv 20 gauche cv 20
Avec lunettes, droite gauche
9. État de la bouche et des dents good
10. Pression artérielle:—S D (Nécessaire si la recrue a plus de 35 ans, ou si elle est autrement indiquée)
11. Analyse d'urine N
12. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
COLOR VISION ISHIHARA (CDS) EARS NOSE THROAT & REFLEXES NORMAL
left inguinal rings enlarged. DR. JEAN LAPOINTE.
13. Radiographie de la poitrine N N° 172532 Prise au laboratoire de D.P. & N.H., Mtl.

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"

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A

E.S. HARDING M.D. (Président) grade — J.E. [illegible] (Membre) grade — R. LUSSIER (Membre) M.D. grade

Date 15 February 1943

VACCINATIONS, INOCULATIONS, EXAMENS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
FEB 17 '43	TAB. T ICC	26/2/44	Typhus. Emb
FEB 17 '43	VACCINATION	18-3-44	Typhus Emb
12-3-43	TABT 1 cc.	18/3/44	
2-4-43	" 1 cc. (3)		
1/5/43	CAT: A CONFIRMED PETAWAWA		
28 Jan 44	Typhus		

PETAWAWA

YEAR OF BIRTH	C	U	L	H	E	M	S
23	1	1	1	1	1	1	1

S.C.F.

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.

2 JUN 44 – T.A.B.T. (ANNUAL) ½ cc. D. Gaumont

5'359

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mrs. Blanche BEAUCHEMIN (MOTHER)

ADDRESS: ~~1455 Drummond St., Apt. 112,~~ ~~311 E. Ontario,~~ (1) 2060 rue Metcalfe, Corres. on file

~~MONTREAL~~, Que. ~~24-10-49~~

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW 3826 Parc Lafontaine St., 21-8-51

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mrs. Blanche Beauchemin (FRENCH)

1893

ADDRESS: 1455 Drummond, Apt.112, Montreal 25, Que.,

RET'D TO STOCK.
MEDALS RET'D UNDELIV'RD.
~~CANCELLED~~ 18-3-50

MEMORIAL BAR
7/11/53
(2) DATE DESP. 4406
CANCELLED
REGN. NO 1461

(3) DESP. APR 5 1945
REGN No. 17244

26-2-45

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

M

1898

FEB.

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-B-37020

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
BEAUCHEMIN, Amedee Paul Guy	D.132854	Sol..	Le.Regt.de Mais.

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star France & Germany Star War Medal C.V.S.M. & Clasp	8560 10-5-52

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

NO D.132854 Rank Private Name BEAUCHEMIN, Amedee Paul Guy

Unit Le Regt. de Maisonneuve Date of death 26th Feb., 1945.

Died at Germany

Cause Killed in action

Death occurred on strength of Forces H.Q. 405-B-37020

N/K Mrs. Blanche Beauchemin Relationship Mother

Address 2060 Metcalfe Street, ~~1455 Drummond, Apt. 112~~, Montreal ~~25~~, Que.

Remains buried in Germany Mil Bedburg E.934525 sh Calcar Cemetery
Plot I Row 9 Grave 6

CHK

Grave location

OVER

BURIAL REPORT TO N.K.

RETURN TO BUR. OF STAT.

ROYAL MESSAGE DESP'D.

CAN. MESSAGE DESP'D.

Temp B R sent to N K

JUL 13 1946

MAY 25 1945

MAR 19 1945

MAR 23 1945

REBURIAL

Nijmegen Canadian Military Cemetery,
4 miles S.E. of Nijmegen, Holland.

Grave 6, row D, plot 9.

OCT 8 1946

Fin & CR Form Despot

Photographs

Despatched

DEC 3 1947

10M-1-45 (M-4608)

N.S. 1209.

FEUILLE D'ATTESTATION
MILICE ACTIVE NON PERMANENTE DU CANADA

Qiem. Bataillon
Le Regiment de Maisonneuve

UNITÉ (Res.) C. A. N° MATRICULE D495243

1. Nom (lettres moulées) BEAUCHEMIN
2. Prénoms GUY
3. Adresse actuelle ~~[illegible]~~ 375 Jarry. Montreal
   (55 Drummond apt 11)
   N° du tél.
4. Date de naissance(*) 24 Janvier 1925
5. Sujet britannique Oui
6. Profession Journalier
7. Religion R.C.
8. Nom du plus proche parent Dme B. Beauchemin
9. Degré de parenté Mere
   Adresse 455 Drummond apt 11. Mtl
10. Avez-vous déjà servi dans la marine, l'armée ou l'aviation militaire.....
    (Si oui, indiquez les détails, brevets d'aptitude, etc.)

    NON

CERTIFICAT D'EXAMEN MÉDICAL

Taille 5-3-11 Poids 135 Développement de la poitrine, max 35 min 33

Marques distinctives ccc front droit

J'ai examiné le sujet susnommé, conformément aux instructions stipulées dans les règlements régissant les services de santé de l'armée canadienne et le corps dentaire militaire canadien, 1937, appendice V, et je ..... classe A Vue 20/20

Date Juin-17-43 Signature A. Beaulieu Lieut

DÉCLARATION À FAIRE LORS DE L'ATTESTATION

Je, soussigné Guy Beauchemin déclare sincèrement et solennellement que, au meilleur de ma connaissance, les réponses que j'ai faites aux questions ci-dessus sont exactes; que je consens à être inscrit pour la période de trois années, ou jusqu'à ce que je sois libéré légalement; que je comprends la nature et la portée de cet engagement, et que je prendrai soin de tous les effets d'habillement, armes et équipement qui me seront confiés, et les renverrai sur demande; que j'aviserai mon commandant de tout changement d'adresse de mon plus proche parent ou de moi-même.

SERMENT À PRÊTER

Je, Guy Beauchemin promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement), fidélité et obéissance à Sa Majesté.

Sgt L. Audette — Guy Beauchemin
Signature du témoin — Signature du déclarant

Fait ce 17e jour de Juin 19 43 à Montreal

NOT IN ARMY SERVICE
Number Taken Prior

CERTIFICAT DE L'OFFICIER CERTIFICATEUR

J'ai averti le sujet susnommé que s'il faisait une fausse déclaration en réponse aux questions sus-indiquées, il s'exposait aux rigueurs de la loi. Les questions et réponses ci-dessus indiquées ont été lues à cette recrue en ma présence. Je me suis assuré qu'il comprend chaque question, et que ses réponses ont été inscrites telles que données, et ladite recrue a fait et signé la déclaration et prêté serment.

Claude Lebeau Capt

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

M.F.B. 235e

(*) Le jour, le mois, l'année doivent être indiqués—exemple: 25-8-39

États de service

Promotions, abaissements de grade, changements de corps, blessures, etc., exercices annuels, certificats d'aptitude	Date applicable	Inscription autorisée par	Signature des officiers certifiant l'exactitude des inscriptions
Accepté dans le service à partir du 17 Juin 1942		Part 2 #33	..... Commandant Unité .....
S.O.S. F. to R	15/12/42	Part 2 #83	
Médailles et décorations			

NOTE.—Ces inscriptions devront être faites au fur et à mesure et certifiées par l'officier qui les fait.

Les attestations devront être faites en double exemplaire, l'original devant être transmis pour être consigné à la salle du rapport du régiment et le double devant être conservé à la batterie, l'escadron, la compagnie, etc.

No. D-132854 RANK Gnr NAME BEAUCHEMIN, AMEDEE PAUL GUY. ~~*Married~~ ~~*Widower~~ *Single

Place of {*Appointment *Enlistment} Montreal South P.Q. Date of {*Appointment *Enlistment} 16 Feb 43

RATE OF PAY

D.O. No.	Date	Rank	Group	P.F. or A.S.	Daily Rate	Effective Date	If liable Pen. Ded.	REMARKS
150	18 Nov 43		AS		1.50	17 Aug 43.		

Mrs Blanche Beauchemin, (M) 1435 Drummond St, Apt 112 Montreal, Que.

ASSIGNMENTS

Name and Address of Assignees	Effective Date	Amount
W.S.Certificate 1-June 43		2.00
~~6th. V.L.Bond May to Oct 44 Incl~~		~~8.40~~
1 nov to apr 45		16 80
Total.....		

DEPENDENTS' ALLCES. No. Deps.....

Date Application Forwarded	Relationship	Amount Awarded	Effective Date

*Outfit *Clothing } Allce. $..... Paid on.....

Rehabilitation Grant $..... Paid on.....

*Delete words which are inapplicable.

M. F. M. 14

200M—5-42 (4676)

H.Q. 1772-39-1662

In Receipt of Pension under Pension Act or Militia Pension Act (1910) $..... P.A.

Occupational Form Completed YES

P

No. D-132854 RANK Gnr. NAME BEAUCHEMIN Amedee Paul Guy XXX *Married *Widower *Single

Place of {*Appointment *Enlistment Montreal South, Que. Date of {*Appointment *Enlistment 16 Feb. 43

RATE OF PAY

D.O. No.	Date of D.O.	Rank	Group	P.F. or A.S.	Daily Rate	Effective Date	If liable Pen. Ded.	REMARKS
					1.30			
146	21.6.43	Gnr	—	—	1.40			Eff. 17 June 43
150	18-11-43	Gnr		A.S.	1.50			Effective 17- 8-43

ASSIGNMENTS

Name and Address of Assignees	Effective Date	Amount
War Savings acct.	1-6-43	2.00
~~5th Vic. Loan~~	~~1-11-43~~	~~8.40~~
Mrs. Blanche Beauchemin	6.0L B	8.40
Mother 1435 Drummond St	~~[illegible]~~	
apt 112 Montreal P.Q.		
Total		

DEPENDENTS' ALLCES. No. Deps.

Date Application Forwarded	Relationship	Amount Awarded	Effective Date

*Outfit *Clothing } Allce. $.....Paid on.....

Rehabilitation Grant $.....Paid on.....

*Delete words which are inapplicable.

M. F. M. 14
200M-10-42 (6723)
H.Q. 1772-39-1662

In Receipt of Pension under Pension Act or Militia Pension Act (1910) $.....P.A.

Occupational Form Completed.....Yes

CASUALTIES, ETC.

Part II. D.O. No.	Date	Nature and particulars	If in Hospital note name
40	17-2-43	TOS DD_4 posted to "B" ing wef 17-2-43	
48	26-2-43	SOS on trans to #47 Valleyfield. Que. wef 26-2-43	
45		T. O. S. C. A. (B) T. C. No. 47. w e. f. FEB 27 '43	
88	28-4-43 MAR 3 '44	SOS TC.47, Valleyfield, Que. on tr. to R.C.A. TC.A-1 Petawawa, Ont. w.e.f. 28-4-43.	
		P. & A. LED. AGREES APR 26 '43	
103	1-5-43	T.O.S. A2 C.A.T.C. B BTY. EFF. 29 Apr-43	
129	1.6.43	R.G. 3 days	
146	21.6.43	Rate of pay $1.40 eff. 17 June 43	
157	3-7-43	Furlough from 29 June to 12 July 43	
167	15.7.43	Reposted to H Bty. eff. 13 July 43	
194	16-8-43	Qualified DND Driver Class II eff 13 Aug 43	
208	1-9-43	SOS (A-2)CATC to 5th Coast Bty. Victoria, B.C. eff. 1 Sept. 43	
121	14- 9-43	TOS 5th(BC)Cst.Regt.RCA posting from A-2 CATC & reposted to 60th Coast Battery RCA CA	2- 9-43
125	22- 9-43	SOS 60th Cst.Bty posting to 56th Cst.Bty RCA	18- 9-43
150	18-11-43	Granted 2nd increase in pay of 10¢ per day	17- 8-43
166	24-12-43	Granted Xmas Leave & ration allow. 22-12-43 to	26-12-43
4	7- 1-44	SOS 5th(BC)Cst.Regt.RCA CA(56th Cst.Bty)posting to A-6 R.C.E.T.C.	7- 1-44
6	8 Jan 44	TOS A6 CETC w/e 8 Jan 44. From 5 Coast RCA Esquimalt	

M.F.M. 14A
200M-1-42 (2934)
H.Q. 1772-39-1662

CARD SEQUENCE NO._____

NO. RANK NAME

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
14	18 Jan 44	SOS A6 CATC w/e 18 Jan 44. To A1 CATC Petawawa Ont.	
19	24 Jan 44	TOS A-1 CATC eff 19 Jan 44.	
33	9 Feb 44	Admitted to PMH eff-7 Feb 44.	
42	19 Feb 44	Disch from PMH 17 Feb 44.	
56	7 Mar 44	R.A. 4 to 7 Mar. 44 Incl	
105	3 May 44	Furl & R.A. 6-23 May 44, Incl.	
127	29-5-44	SOS A1 CATC eff. 27-5-44, to #1 Trng Bde, Debert, N.S.	
164	31/5/44	T.O.S. No. 1 Trng Fld. Regt. RCA eff 28 May 44	
188	21-6-44	SOS o/s Serial 292 eff 21-6-44	
159	6.7.44	TOS #1 CARU from Gornada eff 6 July 44.	
191	12.8.44	SOS #1 CARU & Can Fus wef 11 Aug 44.	
29	23-8-44	To & Can Fus from #1 Coast wfe 12 Aug 44	
30	25-8-44	To & Can Fus to R. de Hull w/e 23 Aug 44	
39	24-8-44	TOS R de Hull fromm Can Fus. wef 24-8-44	
56	20-9-44	Granted 9 days leave with R.A. from 18 to 27-9-44	
63	28-9-44	S.O.S. R. de Hull to X.4 List C.I.C. wef 28-9-44.	
		SOS X4 List C I C (10 CBR Bn) to Ukra wef 30 Oct 44	

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
		TOS X4 11 Bn	4.10.44
		SOS " " to 2(1) Fwd Coy	8.10.44
		SOS to R de Mais	10-10.44
60	21/10/44	TOS Rae M from X4 List (13 Bn) CR 177	11/10/44
71	30/12/44	SOS to X-3 List - on adm to hosp - CR 304	22/12/44
2	13/1/45	TOS Rae Mais from X-4 List	31/12/44
10	17/2/45	Forfs 16 days pay - AA 15 (1) - 2 days - CR-86	7/2/45
		~~Placed under Stoppage of Pay - £1.5.0 - AA 40 - CR 86 7/2/45~~	
		S.O.S. killed in action. CR 122	26/2/45

LOWE-MARTIN CO. LIMITED D83960

- 2 -

M.F.M. 5
250M—7-42 (5227)
H.Q. 1772-39-1651

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 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 BEAUCHEMIN
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)
Amedee Paul Guy

(2) Regimental or Official Number and Rank D-132854 Gnr

(3) Unit R.C.A. CA

(4) Are you married? No

(5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife nil

(*b*) Present postal address of wife nil

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

(7) Are you a widower? no

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

Names and ages nil

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

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

Name nil

Postal Address

[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 appointment or enlistment? No

If so, state her full name and Postal Address nil

11) Is your father alive? Yes (Separated)

If so, state name and address, occupation Mr. Arthur BEAUCHEMIN - Unknown Address unknown

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

(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 nil

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

(14) Is your mother alive? Yes

If so, state name and address Mrs. Blanche BEAUCHEMIN 1455 Drummond St., Apt-112, Montreal, Quebec, Canada.

(15) If your mother is a widow, are you her sole or partial support? 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 As much as I could - Approx. $ 20.

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? She had to work for $7. week

(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 nil

Full Name

Postal Address

Amount contributed monthly during the past six months

(18) Are you insured? No

If so, in what Company? nil
(Give number of policy)

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium? nil
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.

Guy Beauchemin
(Signature of officer or man)

Date Feb. 17th 1943.

H.G. Mackenzie Lieut.
Officer Commanding

Date Feb. 17th 1943.

-15

NO. 4-DISTRICT DEPOT A.F.

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.)

SERVICE AND CASUALTY FORM

PART I (For all ranks)

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

Unit R.C.A. CA Regimental Number D-132854

1. Surname BEAUCHEMIN
2. Christian Names Amedee Paul Guy
3. *Substantive Rank and Appointment PTE
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date 16-2-43
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth Beauport Que.
5. Date of birth as declared on attestation 24 Janv. 1925
   (A)
6. Date of enlistment 16-2-43
7. Place of enlistment Montreal South Que. Canada
8. Residence at time of enlistment Montreal Que.,
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 non
13. Trade on enlistment Chauffeur
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications Driver I.C. Class II
16. (E) Miscellaneous entries C.D

(17) Regiment or Corps: 5th(BC)Cst.Regt.

Unit (Battn., etc.): 56th Cst.Bty.

(18) Medical

Category	Date	Authority
"A"	15-2-43	mfm 2
25 1111111 29	Nov43	J.B.Fenwick,Capt.
Problems Confirmed	18 Mar 44	"

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)

Mde Blanche Beauchemin (Mere
1455 rue Drummond Apt 112 Montreal Que.

(20) E

(21) E

(22) E

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: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) 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	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
			Driver I/C Class III (WI)				
			S. O. S. - C.A. (A.F.) CANADA ON				
			EMBARKATION ON 26 June 44				
			T.O.S. - C.A. (A.F) OVERSEAS ON				
			TRANSFER ON 27 June 44				
			AND DISEMBARKED ON 4 Jul 44				
			T.O.S. 1 C.A.R.U.	UK.	5 Jul 44	2nd	159 6 Jul 44
			1.50 pm dism	Can	17 Aug 43	"	150 18 Nov 43
		SOS	to Cdn Fus (13 C.I.B.)	U.K.	11 Aug 44	"	Do 191 d/12 Aug 44
			TOS Can Fus	✓	12 Aug 44	✓	Do 29 23 Aug 44
			SOS to R de Hull	✓	23 Aug 44	"	Do 30 25 Aug 44
25 Aug 44	O.C.	R de Hull	TOS R de Hull from 1 Bn Cdn Fus.	✓	24 Aug 44	✓	O.O. 39 d-24 Aug 44.
	"		9 days Ph from 18 Sep 44 to 27 Sep 44	UK	18 Sep 44	"	Do 56 of 20 Sep 44
			SOS x 4 Inf C/C	"	28 Sep 44	"	63 d/28 Sep 44
			Embarked Eng 26 Sept 44 Disembarked France 29 Sept 44			✓	
			Rte (10 Bn) ver		29 Sept 44	✓	40 Sept 44
X4	C/C	10 Bn	SOS to Rest de Maj	France	10 Oct 44	"	H.T. - H.H.
	Ops	R de Mais	To Return Ex-Hist Inf Bn Unall	Field	11 Oct 44	P.T.E	4060/44
4 Jan 45	"		SOS to X 3 Inf R de Mais.	✓	22 Dec 44	✓	Do 7/44
	X3	R de M	TOS from R de M.		23 Dec 44		3/45.
	X3	"	Posted to X 4 13 Bn	Fd.	27 Dec 44	✓	4/45
X4	13 Bn	R de M	SOS to R de Mais	✓	30 Dec 44	✓	5-45.
10 Jan 45	Oc	R de Mais	TOS from X 4 Inf R de Mais.	✓	31 Dec 44	✓	Do 8/45
16 Feb 45	"	"	Forf 2 days pay FR 1149 (1)(a) AR 15 (1) absent	✓	7 Feb 45	✓	Do 10/45
			1 day 7 hrs 30 mins Forf 14 days pay FR 1149				
			(2) Total Forf 16 days pay.				
"	"	"	Placed under stop of pay for £1-5-10 AR 40	✓	7 Feb 45	✓	Do 10/45
7 Mar 45	"	"	SOS deceased Killed in action	✓	26 Feb 45	✓	Do 14/45

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (GERMANY)

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: BEAUCHEMIN, (Block letters)

Given names: Amedee Paul Guy,

Do not write in this space

4. RESIDENCE

Street: Rue Drummond, No. 1455.

Official name of civil municipality or township: Montreal,

Municipal county: Province: Quebec.

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: January (Month) 24th (Day) 1925. (Year)

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

OCCUPATION

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

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	BEAUCHEMIN, Arthur,	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Germany.

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

21. PLACE OF REGISTRATION OF THE BURIAL

(a) Name of parish or church:

(b) Civil municipality of:

(c) Municipal county:

(d) Date: ....19.... (Month) (Day) (Year)

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: February (Month) 26th (Day) 19 45. (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 ....Date ....19.... (State which)

Manner of injury ....(How sustained)

Nature of injury

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

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

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 francais)

Director of Records, Dept. of National Defence.

MAY 25 1945

91

FORMULE 6

BUREAU FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE—COPIE DU BULLETIN DE DÉCÈS—QUÉBEC

N'écrivez pas dans cet espace

1. LIEU DU DÉCÈS — Comté municipal | Nom officiel de la municipalité civile ou du canton | *Apposer un X sur le mot qui s'applique à cette municipalité ou ce territoire* — *Cité | Ville | Village | Paroisse | Canton*

Rue | No. | Hôpital ou institution

2. SÉJOUR — (a) dans l'hôpital ou l'institution | *Années* | *Mois* | *Jours* | (b) dans la municipalité du décès | *Années* | *Mois* | *Jours* | (c) dans la province | *Années* | *Mois* | *Jours* | (d) au Canada (s'il s'agit d'un immigré) | *Années* | *Mois* | *Jours*

3. NOM DU DÉFUNT

Nom de famille..... (*Lettres moulées*)

Noms de baptême ou prénoms.....

N'écrivez pas dans cet espace

4. RÉSIDENCE

Rue..... No.....

Nom officiel de la municipalité civile ou du canton.....

Comté municipal..... Province.....

5. SEXE	6. NATIONALITÉ (Citoyenneté)	7. ORIGINE RACIALE	8. Célibataire, marié, veuf ou divorcé (*Ecrire l'un de ces mots*)

9. Si le défunt était marié, nom de son conjoint

10. LIEU DE NAISSANCE (Province ou pays)

11. DATE DE NAISSANCE..... (jour) (mois) (année)

12. ÂGE DU DÉFUNT	Années	Mois	Jours	Si âgé de moins d'un jour
				.....hrs. ou.....min.

OCCUPATION

13. Métier, profession ou occupation, ex. **tisserand, voiturier, employé de bureau,** etc.....

14. Genre d'industrie ou d'entreprise, tel que **filature de coton, industrie du bois, banque,** etc.....

15. Dernière date à laquelle le défunt vaquait à ce travail

16. Nombre d'années occupées dans cette profession

	17. NOM	18. LIEU DE NAISSANCE (Province ou pays)
PÈRE		
MÈRE (Nom de fille)		

19. Lieu de l'inhumation, de l'incinération ou destination du transport

20. Date de l'inhumation.....19.....

21. LIEU DE L'ENREGISTREMENT DE CETTE SÉPULTURE

(a) Nom de la paroisse ou église.....

(b) Municipalité civile de.....

(c) Comté municipal.....

(d) Date..... (jour) (mois) 19..... (année)

CERTIFICAT MÉDICAL CONFIDENTIEL DE DÉCÈS

22. Date du décès..... (jour) (mois) 19..... (année)

23. JE CERTIFIE PRÉSENTEMENT que j'ai donné mes soins au défunt depuis le .....19.....jusqu'au.....19.....

que je l'ai vu vivant pour la dernière fois le.....19.....

24. CAUSE DU DÉCÈS

I

Cause immédiate Mentionner la maladie, blessure ou complication, causant la mort, **non pas** son syndrome final, tel: syncope, asphyxie, asthénie, etc. (a).....

dû à

États morbides, s'il y en a, ayant produit la cause immédiate (Les indiquer dans l'ordre chronologique inverse de leur apparition). (b).....

dû à

(c).....

II

Autres conditions morbides (importantes seulement) ayant contribué au décès mais n'ayant aucune portée sur la cause immédiate.

.....

.....

III Si une maladie contagieuse est mentionnée à ce certificat, donner (a) Date d'éclosion.....19.....

(b) Durée de la maladie.....jours

25. S'il s'agit d'une femme, y avait-il état puerpéral?.....

26. Y a-t-il eu intervention chirurgicale?.....Date de l'opération.....19.....

Constatations.....Y a-t-il eu autopsie?.....

27. Dans les cas où le décès est attribuable à des causes extérieures (violence):—

Accident, suicide ou homicide.....Date.....19.....
(Spécifier)

Manière de la blessure.....
(Dans quelle circonstance)

Nature de la blessure.....

Indiquer si la blessure a été infligée **au lieu du travail, dans l'habitation ou dans un endroit public**.....

Signature.....**M.D.**

Adresse.....**Date**.....19.....

28. Signature de la personne qui remplit la formule (vicaire, coroner, autorité d'un hôpital, etc.)

.....

Cette signature autorise le collecteur à accepter la formule comme authentique.

29. Nom du ministre du culte gardien du registre de l'État civil où est inscrit l'acte de cette sépulture.

.....

(For English see other side)

Solely for use on Active Service. This Will page must NOT be used until you have been placed under orders for Active Service.

WILL

(For use if the Soldier has not already made a Will or wishes to alter one already made. See instructions on page 23).

In the event of my death I give all my estate to my mother Mme J. A. Beauchemin ~~1455 Drummond street~~ ~~Apt 112~~ Montréal P. Que Canada 2060 Metcalfe

Signature Guy Beauchemin

Rank, Regt'l Number D132854

Date 16 Aout 1944

Kuld

ESTATES BRANCH MAY 15 1945 H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. D132854 Rank and Name BEAUCHEMIN A.P.G. GNR.

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

(Transfer or Discharge) to on 26th Feb: 19 45.

Reason Death Authority : C.C.L."A" 550 d/4th Mar.45.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st Feb: to 28th Feb: 19 45. the inclusive date of transfer or discharge.

Dr Particulars	Amount		Cr Particulars	Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	90	67
First Monthly Payment AR73/12.2.45.	8	38	Regimental Pay 28 days at $ 1.50	42	00
Casual Payments			Tradesmen's Pay ...days at $		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give Particulars) ...days at $		
Assigned Pay	2	00			
Regimental Charges			Allowances (give particulars) ...days at $		
Public Stoppages (give particulars) :					
Forf 16 days D.O.10. d/17.Feb.45.	24	00	D.P. Interest	1	01
To Balance Cr Free	2	30			
To Balance Cr Deferred	97	00	By Balance Dr		
Total	133	68	Total	133	68

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

Remarks

A.P. $2.00 (WSC) Stopped eff Mar.45.

A.P. $16.80 (7th V.L.) Cancelled eff Nov.44.

Compiled by M.Durham.

Checked by W.Blackburn.

Date 29th.Aug.45. 19

Certified correct D. Bowley
for Chief Treasury Officer, Overseas

MW

M.F.M. 267
50M-9-44 (5634)
H.Q. 1772-39-1989

CANADIAN NATIONAL TELEGRAPHS

/PEL

FILE H.Q. 405-B-37,020

CASUALTY (REPORT DELIVERY)

OTTAWA 6 MARS 1945

TO:- MME BLANCHE BEAUCHEMIN
1455 DRUMMOND APP 112
MONTREAL 25 QUE

49853 REGRETTONS PROFONDEMENT SOLDAT AMEDEE PAUL GUY BEAUCHEMIN D132654 OFFICIELLEMENT PORTE TUE AU COMBAT VINGT SIX FEVRIER 1945 STOP VOUS DEVRIEZ RECEVOIR DES RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES PAR COURRIER DIRECTEMENT DE SON UNITE DANS LE THEATRE DE GUERRE STOP AFIN D'EVITER DE RENSEIGNER L'ENNEMI VEUILLEZ NE PAS DIVULGUER LA DATE DE SA MORT OU LE NOM DE SON UNITE

5

le directeur intérimaire des archives militaires

PREPAID

DIRECTOR OF RECORDS

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER D-132854 RANK Private SERVICE UNIT

NAME BEAUCHEMIN, Amedee Paul Guy — Le Regiment de Maisonneuve (CA)

DATE OF BIRTH
DAY 24th MONTH January YEAR 1925 Date enlisted: 16-2-4

MARITAL STATUS
Single Religion: Roman Catholic

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

ADDRESS 1455 Drummond Apt. 112 Montreal 25, Que.

NAME ADDRESS D.A.B. Mrs. Blanche Beauchemin

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED — ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 6698A

CASUALTY DETAILS Killed in action H.Q.405-B-37020 DATE 26-2-45

WESTERN EUROPEAN THEATRE OF WAR

S/L 4186
O/S RCA

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? MCL YES/NO

M.F.M.S. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO

DATE 12-3-45

Milovan Lieut.
OFFICER I/C RECORDS

Gen. 5

COPY FOR C.R. FILE

6

le 15 mars 1945.

Chère madame,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le soldat Amédée Paul Guy BEAUCHEMIN, matricule D-132854, qui-a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre de l'Europe occidentale le 26 février 1945.

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 Beauchemin pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant général,

A. E. WALFORD
Major - General
Adjutant - General

MAR 15 1945

(A.E. Walford.)
major-général,

auf

Mme Blanche Beauchemin,
Appartement 112,
1455, rue Drummond,
Montréal, 25, Qué.

10

25M-12-44 (6215)
H.Q. 1064-81-3

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

4
ARMY

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME ~~xxx~~ Amedee Paul Guy (CHRISTIAN NAMES) BEAUCHEMIN (SURNAME)

REGISTER NO. D-16557

PAYEE Director of Estates

FILE NO. 405-B-37020

ADDRESS

DATE 8-12-45

SERVICE NO. D-132854

FINAL RANK OR RATING Pte.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 26-2-45

DATE OF DISCHARGE 26-2-45

		$	¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE 720	NO. OF DAYS 726/30 EQUAL TO 24 COMPLETE PERIODS AT $7.50	180.00	
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE	No. OF DAYS 229 LESS 6 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 223 DAYS @ 25c. PER DAY (SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION)	55.75	
		235.75	
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE	DAILY RATES AT DISCHARGE		
	PAY $ 1.50		
	SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE $ 1.25		
	ADDITIONAL PAY $		
	$		
	$		
	DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ $		
	TOTAL $ 2.75 X7 = $ 19.25		
	NO. OF DAYS 229/183 X $ 19.25	24.09	
D. WAR SERVICE GRATUITY		259.84	
E. DEDUCTIONS	OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES $		
	DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $		
	OTHER DEDUCTIONS $		
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		259.84	

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU $_____ OF $ = $

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

ΔT

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	CHECKED BY
KBM	

TREASURY	
CHECKED BY	DATE

SERVICE REPRESENTATIVE

COMPUTATION OF WAR SERVICE GRATUITY

MEMBER'S NAME AMEDEE, PAUL, GUY, BEAUCHEMIN (Christian Names) (Surname) — Register No. D-16557

PAYEE'S NAME DIRECTOR OF ESTATES (Christian Names) (Surname) — File No. 405-B-37020

ADDRESS ..... — Date 5-12-45

..... — Service No. D-132854

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 26-2-45 — Final Rank PTE

Date of Discharge 26-2-45

	AMOUNT $	c
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE No. of day $\frac{726}{30}$ = 24 (6) Periods @ $7.50	180	00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. of days 229 less 6 Ineligible days, equal 223 Days @ 25c. per day	55	75
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE	235	75
Daily Rate of Pay $ 1.50 Subsistence Allowance $ 1.25 Additional Pay $ ✓ Dependents' Allowance 1/30 $ ✓ $ ✓ TOTAL $ 2.75 × 7 = $ 19.25 No. of Days $\frac{229}{183}$ × $ 19.25	24	09
D. WAR SERVICE GRATUITY Computed By [illegible]	259	84
E. DEDUCTIONS Overpayment of (1) Pay & Allowance $ (2) D.A. & A.P. $ Other Deductions $ Entered By [illegible]		
F. AMOUNT PAYABLE (This amount is payable in .....monthly instalments of $.....each)	259	84

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

$..... × 30 = $.....

REMARKS

100M—9-45 (8069)
H.Q. 1764-81-3

Director of Estates

Regimental No. D-132854 Rank. Private

BEAUCHEMIN Amedee Paul Guy
Surname Christian Names

Unit. Le Regiment de Maisonneuve (CA)

Date of death. 26 Feb 45 Place of Death. Overseas (Western European Theatre of War)

Casualty Details Killed in action

Next-of-kin. Mrs. Blanche Beauchemin Relationship. Mother Fr Pte

Address. 1455 Drummond, Apt. 112, Montreal 25, P.Q.

STATION BRANCH MAR 24 1945 H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

Will Wills d/17 Feb 43, and d/23 Jun 43, also Victory Bond Receipt d/4 Jul 44 herewith.

Date 23 Mar 45

EXCERPT OF M.F.M.5 dated. 17 Feb 43

(1) Are you married? NO Children?

Wife's name) Names and
and address) Ages

(2) Is your father alive? YES If so, state name and address.
Mr. Arthur Beauchemin, address unknown.

(3) Is your mother alive? YES If so, state name and address.
Mrs. Blanche Beauchemin, 1455 Drummond St., Apt. 112, Montreal, P.Q.

(4) Are you insured? NO If so, in what company?

ESTATES LIAISON

JEC/EML

25M-12-44 (6215)
H.Q. 1064-81-3

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

2 ARMY

NSG-548-8486

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME ~~And~~ Amedee Paul Guy (CHRISTIAN NAMES) BEAUCHEMIN (SURNAME)

REGISTER NO. D-16557
FILE NO. 405-B-37020
DATE 8-12-45
SERVICE NO. D-132854
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 26-2-45

PAYEE Director of Estates

ADDRESS

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 26-2-45

		$	¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE	NO. OF DAYS 726/30 EQUAL TO 24 COMPLETE PERIODS AT $7.50	180.00	
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE	No. OF DAYS 229 LESS 6 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 223 DAYS @ 25c. PER DAY (SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION)	55.75	
		235.75	
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE			
DAILY RATES AT DISCHARGE: PAY	$ 1.50		
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$ 1.25		
ADDITIONAL PAY	$		
	$		
	$		
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $	$		
TOTAL $ 2.75 X7 = $ 19.25			
NO. OF DAYS 229/183 X$ 19.25		24.09	
D. WAR SERVICE GRATUITY		259.84	
E. DEDUCTIONS — OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES	$		
DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY	$		
OTHER DEDUCTIONS	$		
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		259.84	

JAN 8 1946 ESTATES BRANCH H. Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU $_____ OF $ = $

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

△T

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	CHECKED BY
KRM	

TREASURY	
CHECKED BY	DATE

SERVICE REPRESENTATIVE

MH

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY

Name BEAUCHEMIN, (Surname) Amedee P.G. (Christian Names) No. D-132854

Pte. (Rank) C.A. O/S (Unit) 26-2-45 (Date of Death)

Date 18-2-46

AMOUNT

W.S.G. L.P.C. $ 259.84 / 100.99

Other Credits 2.00

Total 362.83

Prev.dist. 102.99

This dist. 259.84

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Mother	Mrs. Blanche Beauchemin, ~~1455 Drummond St. Apt. 112,~~ 2060 Metcalfe St. Montreal, Que. (Sole beneficiary per will)	259.84

P4. TO TREAS.

MAR 6 1946

WSG

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$259.84

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

(L. M. Firth) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

10M—8-45 (7876)
H.Q.1772-45-27

File No 402-B-37026

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. H-13255-4 Name Beauchemin Amedee Paul Guy

Rank on Discharge Pte Date of Discharge 26-Feb-45

Deceased

Authority for Discharge or Retirement _____

Served in:

			Non-qualifying service
Canada	from 16-Feb-43	to 26 June 44	
	from _____	to _____	_____
United Kingdom	from 27 June 44	to 28 Sept. 44	
	from _____	to _____	_____
Italy	from _____	to _____	_____
Northwest Europe	from 29 Sept 44	to 26-Feb-45 (killed in action)	_____
---------	from _____	to _____	_____
---------	from _____	to _____	_____

Eligible for award of:

1939 - 45 Star ok ✓

---------- _____

~~Italy Star~~ _____

France-Germany Star ok ✓

Defence Medal N.E.

War Medal ok ✓

Canadian Volunteer Service Medal ok ✓

with Clasp ok

M

Fw.

N.R.D.

Verified by Georgette Labrie

Date 13 June 46

Carded JUN 13 1946

HA 165

H.Q. 405-B-37020
R. 4 (B)

CERTIFICATE OF DEATH

THIS IS TO CERTIFY that according to information received at the Department of National Defence from the overseas authorities, No. D.132854, Private Amedee Paul Guy BEAUCHEMIN, of Le Regiment de Maisonneuve, Canadian Army, was killed in action on the 26th of February, 1945.

(H.M. Jackson) Lt.-Col.,
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.
August 23rd, 1947.

File No. 405-B-37020

REBURIAL

NO D. 132854

RANK Private

NAME BEAUCHEMIN, J.P.G.

NAME OF CEMETERY Nijmegen Canadian Military Cemetery,

LOCATION OF CEMETERY 4 miles S.E. of Nijmegen, Holland.

GRAVE LOCATION Grave 6 Row D Plot 9

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 21

Reburial list.

D.V.A. 405-B-37020
R.4 (b).

Ottawa,
le 3 décembre 1947.

Mme Blanche Beauchemin,
2060, rue Metcalfe,
Montréal, P. Q.

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 Amédée Paul Guy BEAUCHEMIN, matricule D-132854, inhumé dans la fosse 6, rang D, lot 9, du cimetière militaire canadien de Nijmegen à 4 milles au sud-est de Nijmegen 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

5/7B CFA 187
40/P & S/2180 (7060)

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME ....D-132854.....PTE.....BEAUCHEMIN.....A.P.G.....(DECEASED).....

RECEIVED FROM ...2nd Echelon 21 Army Group.....

CHECKED BY ..C-5591 Pte Patterson L.K..... DATE .....23 April 45.....

AND .....M-65549 Pte Mack H.S.....

~~XXXXXXX~~		
1	Note Book	
2	Red "I" Disc	
1	Rosary	
1	Belg France Souvenir	
1	Cap Badge R De M.	
1	White Cross	
5	Snapshots	

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

QUADRUPLICATE—with effects.

L K Patterson

.....
for OC 1 Cdn KSD

5/7B CFA 187
40/P & S/2180 (7060)

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME ....D-132654 Pte Beauchemin A.P.G. Dec'd.....

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

CHECKED BY .....B-73775 Cpl Todd F.A..... DATE .....9 May 45.....

AND .....A-37530 Pte Groves W.H.....

	Photos		
	Souvenir Postcards		
1	Red Leatherette Folder		
1	Blood Donors Book		
	Negatives & Snaps		
1	Program (French)		
1	Religeous Picture		
1	Letter		
1	Drivers Cert(Army)		

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

QUADRUPLICATE—with effects.

Fa. Todd Cpl
.....
for OC 1 Cdn KSD

MILITIA BOOK M. I

[illegible]
H.Q. 1775-[illegible]

CANADIAN ARMY

SOLDIER'S SERVICE

AND

PAY BOOK

DON'T FORGET

Report immediately to your Commanding Officer any changes in name, address or relationship of your next-of-kin.

This is essential in the interests of yourself and your next-of-kin.

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

Has Been Issued
with M. F. M. 182

J. E. Lulairo Ld

Cr. O.C. "G" BATTERY, C.A.T.C. (A-1)

Curaçao

(I) SOLDIER'S NAME AND DESCRIPTION ON ATTESTATION

Regtl. No. D.132854

Surname (in capitals) BEAUCHEMIN

Christian Names (in full) AMEDEE PAUL GUY

Date of Birth 24 JANUARY 1925

Place of Birth BEAUPORT, QUEBEC

Citizenship CANADIAN

Trade on Enlistment CHAUFFEUR

Nationality of Father at Birth FRENCH CANADIAN

Nationality of Mother at Birth FRENCH CANADIAN

Religion ROMAN CATHOLIC

Enlisted at MONTREAL SOUTH, P.Q.

Date 16 FEB. 43

Particulars of former service (if any) i.e. Regtl. No., Corps or Regiment and period. NIL

Signature of Soldier A.C.G. Beauchemin

Signature of Officer M.A. Cross Capt.

Place Esquimalt B.C. Date Dec. 14 1943

(IV) NEXT OF KIN

Any change becoming known is to be duly noted with date of such change and reported by O.C. Unit to the Officer i/c Records.
NOTE.—No entry in these pages has any legal effect as a WILL (see pages 20 to 23)

NOW LIVING

Nearest degree of relationship		Names	Date	Latest known Address in full
1st	Wife			
	Children			
2nd	Father	ARTHUR BEAUCHEMIN	16 Feb 43	1455 Drummond St. Apt 112 Montreal Que
N.O.K.	Mother	BLANCHE BEAUCHEMIN	3 Dec 43	1455 Drummond St. Apt. 112 Montreal P.Q. Canada
3rd	*Brothers and Sisters	FERNAND BEAUCHEMIN (c)	3 Dec 43	overseas
		MADELINE BEAUCHEMIN	3 Dec 43	1455 Drummond St. Apt 112 Montreal, P.Q. Canada
4th	Other Relations (stating relationship) STEP-BRO.	GIRARD LEMIEUX	3 Dec 43	Val Dor, Quebec, Canada
		YVES LEMIEUX	3 Dec 43	Matysse, Ontario, Canada
		ROLAND LEMIEUX	3 Dec 43	Overseas

*State whether brothers are older or younger.

(V) RANK and APPOINTMENT

Date	Rank and Appointment	Substantive, Temporary, Acting or Local (with or without pay)	Authority of Part II Orders	Signature of Officer
16 FEB. 43	GUNNER	SUB.	#40/17 FEB. 43	R. Russell Lieut.

(VI) Certificate Applicable to all Arms, to be completed and signed by the C.O. Bn., etc., before a Soldier proceeds Overseas

TRAINED (passed Basic Training, and Advanced Training as laid down for his arm of the Service) *except that he requires further training in:* *

Completed Basic Training in accordance with Basic Syllabus. No. 47 B.T.C. 28 APR. 43

Completed Advanced Training in accordance with Standard Syllabus. Trained as R.C.A. Field Gunner. A2 C.A.T.C. 26 JUN. 43

COMPLETED PT. I R.C.A. TRAINING

MAR 3 1944 Officer Commanding

"B" TRAINING BATTERY, A-1 C.A.T.C.

PETAWAWA MILITARY CAMP

Qualified in addition as under:

COMPLETED PART II R.C.A. TRAINING

20 Apr 44 O.C. "F" BATTERY, A1, C.A.T.C.

Date.....

Commanding.....

*If no further training required, strike out words in italics and initial

(VII) PARTICULARS OF TRAINING

Courses and Schools. Specialist Qualifications. Swimming, etc., showing result, Certificate number or authority. (Two lines may be used for each entry)	Date	Signature of Officer
DRIVER I/C GLASS III (W)	20 Apr. 44	[illegible]
Pte. Jarrad		[illegible]

(VIII) SMALL ARMS RANGE COURSES

Year	Classification	Type of Weapon	If Table not completed, state parts fired	Signature of Officer
1943	2nd Class	S.M.G.	App. 1,2,3+4	R.A. Weir Lieut.
1944	II	STEN		D.D.M.C. Lieut
1944	II	RIFLE		[illegible] Capt.
1944	II	LMG		[illegible] Capt
Aug 44	I	2" Mort	2 smoke	[illegible]
Sept 44	I	Pist	2 H.E	[illegible]
Sept 44	I	Sten (2-36	1-77, 1-69	[illegible]
" "	I	2" Mort	2 HE	[illegible]
" "	II class	L.M.G.	—	[illegible]
" "	I	Sten	—	[illegible]

(IX) EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

Certificate, Specialist Qualifications, etc., Certificate number or authority. (Two lines may be used for each entry)	Place	Date	Signature of Officer
6 yrs Pub Sch	Deeble	1939.	J. Mahood Lt.

(X) TRADE QUALIFICATIONS

(For men who have passed Trade Tests)

Trade	Group	Grade	Part II Order	Date	Signature of Officer

(XI) EMPLOYMENT WHILST SERVING

Period From	Period To	Nature of Employment	Remarks and Signature of O.C. Coy., etc.
16 FEB. 43		REGIMENTAL	R. A. Weir Lieut.

To include (1) Regimental, (2) as Skilled Tradesmen, (3) as Specialist, e.g., Signaller or M. Gunner.

(XII) MEDICAL CLASSIFICATION

Date	Category or Grade	Medical Examiner of Recruits, or other Medical Authority	Date of last Examination	Signature of Medical Officer
15 FEB. 43	A	HARDING, RACICOT, LUSSIER		R.S. Clarke Capt.
1 MAY 43	A conf.	U.R. WEBSTER, Capt.	15 FEB. 43	
29 Nov 43	Y.O.B. 25 P 1 U 1 L 1 H 1 E 1 M 1 S 1			J. Fenwick Capt.
MAR 18 1944	Y.O.B. 25 P 1 U 1 L 1 H 1 E 1 M 1 S 1			D.E. Cowan Major
27.9.44.	Fullhealth C.J.			A. Lawson Capt

(XIII) PRESCRIPTION FOR GLASSES

	Vision without Glasses	SPH	CYL	Axis Standard Notation	Vision with Glasses	Ophth., Centre:	Date of Exam.:
R						Frame No. (or measurements):	Date of Issue:
L							

Signature of M.O.....

	Vision without Glasses	SPH	CYL	Axis Standard Notation	Vision with Glasses	Ophth., Centre:	Date of Exam.:
R						Frame No. (or measurements):	Date of Issue:
L							

Signature of M.O.....

(XIV) PARTICULARS OF DENTAL TREATMENT

Date	Specification Use authorized Abbreviations and Symbols	Completed	Required	Signature of Dental Officer
18 Jan 44	6-F	-	✓	A.A. Bhatnagar Capt
25 Jan 44	6 Fe. PJ		✓	B.N.D. Kumar -
20 Jan 44	6 F. PJ		✓	C. Rangachari
16/9/44	4 F		✓	R. Bhandari Capt.

(XV) PARTICULARS OF SURGICAL APPLIANCES ISSUED

Particulars	Date	Signature of Medical Officer

(XVI) PROTECTIVE INOCULATIONS

Nature of Vaccine, "T.A.B.T." Cholera, Plague, etc.	Date	Signature of Medical Officer
1. T.A.B.T. 1cc	17 FEB. 43	R.S. Clarke Capt.
2 T.A.B.T. 1cc	12 MAR. 43	
3 T.A.B.T. 1cc	2 APR. 43	
Typhus 1	28-1-44	[illegible]
" 2	26.2.44	
" 3	18-3-44	BW.
T.A.B.T. (ANNUAL) ½cc	2 JUN 44	D. Gaum Capt
Typhus 1cc R. 27-9-44.		Hanreau Capt
see P. 14.		

(XVII) VACCINATION

Date Vaccinated	Signature of Medical Officer
17 FEB. 43 (SML. PX.)	R.S. Clarke, Capt.

(XVIII) MISCELLANEOUS ENTRIES

(For entries for which space is not otherwise provided)

NOTE.—No entry on this page has any legal effect as a WILL

Particulars	Date	Signature of Officer
X-Ray Chest NEG.		R.S. Clarke Capt.
Film # 172532	15 FEB. 43	
Colour Vision ISHIHARA (CDS)	15 FEB. 43	
Occ. Hist Form Complete	15 FEB 43	J. Mahood Lt.
Finger & Photo	15 FEB 43	J. Mahood Lt.
MFM 182		
C.A.P. & D.M.	16-2-44	[illegible]
CHLORINE & MUSTARD.	28-2-44	
Embarkation Leave Granted		J. E. [illegible]
"Q" CARD COMPLETE		
"M" TEST (REV.) COMPLETE	6 July 44	M. M. Auld Capt
MFM IN POSESSION.	10/8/44	[illegible]
Fingerprinted		[illegible] Lt.
Pre Ser Chev.	10/8/44	[illegible]
Typhus Booster 1cc	JUL - 6 1944	J. M. Malcolm Capt
MBM I Pt III in possession	16-8-44	[illegible]
V.D. Tested	Aug-44	[illegible]

No entry is to be made on this page without special instructions being issued

Particulars	Date	Signature of Officer
Auth to wear service chart 1 red.	16 Feb 44	S D Cox Lt.
N.V. TEST GOOD	19-9-44	T. J. Barnes Sgt
Typhus - I.C.C.	23 10/44	[illegible]
I C C	17.2.45	G Salomon Capt

No entry is to be made on this page without special instructions being issued

Particulars	Date	Signature of Officer

marriage **after** the date of a Will revokes that Will. Therefore, a Soldier, immediately upon his marriage, should make a new Will in order that, in the event of his death, his estate may be distributed in accordance with his wishes as shown in his Will.

7. The Will of a Soldier on Active Service is not invalid by reason that at the date it was made he was under the age of 21 years.

A Soldier who has made a Will before his enlistment, is recommended to inform his Commanding Officer where such Will has been deposited and the Commanding Officer shall upon receipt of such information forthwith complete the following certificate and despatch the same to the Officer i/c Records.

No. Rank Name
states that he has executed a Will and that the same has been deposited with
at Signature of Officer.
Date Rank or Appointment.

Before embarkation, each Soldier is recommended, particularly those who have real estate, to consider the necessity for executing a document appointing some person or Trust Company his Attorney to manage or otherwise deal with real estate during his absence from Canada; also to review his affairs in the light of any changes that may have occurred since the date of his last Will and, if desirable, make a formal Will and inform his Commanding Officer thereof as indicated at the top of this page, or make a Will on M.F.M. 10 or M.F.M. 10a (French) and hand it duly completed to his Commanding Officer for transmission to the Record Officer concerned for safe custody.

The Officer receiving such Will shall complete the following certificate:—

Certificate M.F.M..... received and forwarded to the Officer i/c Records at
Signature of Officer.
Rank or Appointment.

Date Certificate or Will extracted 6 July 43

Signature of Officer ..... Unit or Dept. .....

To whom sent NDHQ