D139198
TETREAULT
JOSEPH

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

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

~~ORIGINAL~~
DUPLICATA
~~TRIPLICATA~~

BF

OCCUPATIONAL HISTORY FORM COMPLETED

M.F.M. 2 Fr.
A.F.B. 271
50M—1-42 (2876
H.Q. 1772-39-1645

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

Unité ~~GBN LIST (EBTC)~~ TNFR C.A. N° Matricule D-139198 01 PTE

ARMÉE CANADIENNE

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES
FORMULE D'ENRÔLEMENT

FINGER-PRINTED

1. Nom: TETREAULT
2. Prénoms: Joseph LEO
3. Adresse actuelle: Val d'Or, Cté Abitibi, Québec, Canada
4. Date de naissance: 22 Novembre 1906
5. Lieu de naissance: Canada (Pays) Québec, (Comté ou province) Abbotsford (Ville ou canton)
6. Religion (indiquez la confession): Catholique Romain
7. Métier ou profession: Mineur
8. Marié, veuf ou célibataire: Célibataire,
9. Nom du plus proche parent: M. Raoul Tetreault
10. Degré de parenté: Frère
11. Adresse du plus proche parent: St Césaire, Cté Rouville, Québec, Canada
12. 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)
13. 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)
14. Avez-vous servi pendant la Grande Guerre de 1914-1918? Non
(Si oui, spécifiez le numéro matricule. l'unité et les dates de service)

C.A.A.

DÉCLARATION FAITE PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

Je, soussigné, Joseph Leo TETREAULT, 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 5 FEVRIER 1943

Leo Tetreault
(Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

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

Leo Tetreault
(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 SUD ce 5 ieme jour de FEVRIER 19 43

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

NO. 4-DISTRICT DEPOT A.F.

(Titre, 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
LO
8 MAY 44
1111111

État de service de TETREAULT (Nom) JOSEPH LEO (Prénoms) N° matricule D-139198

APTITUDES

Militaires: NIL

Professionnelles ou commerciales: NIL

Civiles ou de métier: MINEUR

Techniques: NIL

Langues: FRANCAIS ET ANGLAIS

DEGRÉ D'INSTRUCTION

École supérieure ou Académie: NIL (années achevées) — Graduation ou Immatriculation: NIL (Spécifier)

*Collège: NIL

*Université: NIL - 3 ieme ANNEE EC. PUBLIQUE

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

Toutes les recrues enrôlées le seront comme simples soldats, les nominations et les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

Rapport		État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la date de son enrôlement dans l'armée active	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation	
Date	Reçu de						N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Daté le
		Affecté lors de son enrôlement						
5-2-43	DRO	TOS NO 4 DISTRICT DEPOT CA.	PTE	5-2-43	4 DD	MTL STH	4 DD PT II 30	5-2-43
		SOS on trans to C.A.(B)T.C.45 Sorel, Que	"	12Feb43	"	" "	" " 36	12 Feb. 43
15-2-43	CI45	Pris sur l'effectif	"	13-2-43	CI45	Sorel, Q.	CI45 PtII 36A	15-2-43
		Rayé de l'eff. sur transf. au EBTC No.42 Joliette.	"	3-6-43	"	"	" " 127A	3-6-43.
	TOS this	TC on tr nsfer from No.45 TC Sorel, Que.	Pte	4 Jun 43	TC 42	Joliette	Pt II No. 121	4 Jun 43
18-8-43	T.C. 42	To draw regimental rates of pay of $1.50 per day under R.O. 3461.	Pte	5-8-43	"	"	" 176	17-8-43
	S.O.S.	THIS T.C. ON POSTING TO CITC A-12 FARNHAM	"	6-10-43	"	"	" 213	6-10-43

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

Regimental No. D-139198 Rank Pte. Sheet No. 1

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—5-42 (4722)
H.Q. 1772-39-1646

Name TETREAULT J.L.

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
TOS FROM T.C. 42 Joliette, Que.	Pte	7-10-43	A-12	Farnham	A-236	7-10-43
Adm. to Ste Anne's Mty Hosp., Ste Anne de Bellevue, Que	"	14-10-43	"	"	A-245	18-10-43
Disc from Ste Anne's Mty Hosp., Ste Anne de Bellevue, Que	"	16-10-43	"	"	A-246	19-10-43
Att'd f.a.p. to S-5 A.D.&.M. Woodstock, Ont. Driver I.C. Course.	Pte.	4-12-43	A-12	Farnham	A-287	6-12-43
Attached to CD& M School f.a.p. to attend Driver IC Course	"	5-Dec-43	CD& MS	Woodstock	261	9-12-43
Granted 5 days New Years leave with pay and ration allnce.	"		"	"	1	3-1-44
Having completed Driver IC Course, is qualified Driver ICClass III	"	21-Jan-44	"	"	14	20-1-44
Ceases to be attached to S-5 C D& M School f.a.p. on return to A-12 C.I.T.C.	"	22-Jan-44	"	"	16	22-1-44
Ceases to be att for all purposes to S-5 Woodstock, Ont., on completion of course.	"	23-1-44	A-12	Farnham	19	24-1-44
16 days leave combining Annual Furlough under R.O. 699 and Embarkation leave under R.O. 699(4) from 22-3-44 to 6-4-44 incl with 50¢ p.d.r.a. ~~xxdxTxWxxxAx642~~	"	22-3-44	"	"	69	22-3-44
RE-ALLOCATED TO INF. R.	"		"	"	82	6-4-44
S.O.S. TO SERIAL No. 294 E C.A.O.	"	27-4-44	"	"	100	27-4-44
TOS Can wef 30 Apr. 44 TOS C.A.(o) wef 1 May 44						
Disembarked in U.K. wef 7 May 44						
Reported for duty at 6 CIRU wef 8 May 44	Pte		6 CIRU	UK	110	44
x 34 [illegible] CMHQ Course # 1059 Ser 2, 28 May - 17 Jun fap To 1 Wing CTS a/ 1530 hrs 27 May 44	Pte		6 CIRU	UK	126	28 May 44
m106 Qual. Fair night vision test.	Pte	1 Jun 44	1 W CTS	UK	145-27-19-	16 Jun 44
m 106 off. CMHQ. Crse. 1259 sec 2: X. G/att. FAP to 1 Wing CTS.	Pte	24 Jun 44	6 CIRU	UK	150	25 Jun 44
C86 SOS SOS to X4 L [illegible]	Pte	14 July 44	6 CIRU	UK	167	14 July 44
C86 TOS TOS from X4 L FMR	Pte	23 July 44	FMR	21 A Gp	52	31 July 44

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

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—5-42 (4722)
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
C86	~~Embarked at... UK ......on.........~~ Disembarked at France ..on.........	Pte	17 Jul 44 18 Jul 44	X L FMR	21 AG	29	5 Aug 44
	Wounded	Pte	~~DNK~~ 25 Jul 44		AEF	A475	
eN	Transf 9 Cdn Gen		29 Jul 44	FMR		B 275	6 Aug 44
SOS C86	SOS Disch X4 to 9 Gen FMR	Pte	9 Aug 44 22 Jul 44	X list FMR	21 AG B281	29	30 Aug 44
eN TOS	TOS from X4 list FMR (11 Bn)	Pte	22 Jul 44	FMR	21 AG	53	27 Jul 44
eN SOS	SOS X3 to Y3 list 6 CIRU	Pte	29 Jul 44	X list FMR	21 AGp	30	12 Aug 44
C86 eN TOS	TOS from X3 L FMR	Pte	30 Jul 44	Y L 6 CIRU	UK	149A	18 Aug 44
eN SOS TOS	SOS to X4 list CIO	Pte Pte	31 Aug 44	6 CIRU	UK	206	31 Aug 44
eN TOS	TOS from Y3 list 6 CIRU on Disch from 9 Gen Hosp	Pte	10 Aug 44	6 CIRU	UK	198	10 Aug 44
eN	Embarked at...UK.......on...31 Aug 44 Disembarked at..France..on...1 Sept TOS X4 list (11 Bn)	Pte		XL FMR	21 AG	35	15 Sept 44
eN SOS	SOS X4 list (10 Bn) to FMR	Pte	11 Sept 44	X list FMR	21 AG	40	29 Sept 44
M161 TOS	TOS from X4 list FMR	Pte	12 Sept 44	FMR	21 A Gp	74	23 Sept 44
eN SOS	SOS Deceased Killed in Action	Pte	5 Oct 44	FMR	21 AG	80	17 Oct 44
m164	Killed	"	5 Oct 44	F.M.R.	AEF	A501	15 Oct 44

(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
		CDOMS	Qual Driver I/c Class III	Woodstock	22-1-44	Pte	# 16 d/ 22-1-44
			Granted Rof P 81.50	Toilette	5-8-43	"	176/44
			SOS Can wef 30 Apr 44 TOS C.A.(o) wef 1 May 44				
		6 CIRU	Disembarked in U.K. wef 7 May 44				
			Reported for duty at 6 CIRU wef 8 May 44			Pte	110/44
		"	Proc on CMHQ Crse 1259 Serial 2 Pn 28 May to 17 Jun 44 s att fap to 1 Wing CTS 531 hrs	"	27 May 44		126/44
		"	Qual "Fair" Night Vision Test at 2 CNVTTS	"	1 Jun 44	"	145/44
		"	Off crse CMHQ crse 1259 Ser 2 and ceases att fap to No 1 Wing CTS	U.K.	24 Jun 44	"	150/44
		"	Failed on Sniper Crse	"	17 Jun 44	"	
			SOS Fus M R Demand No. 30210 d/11 Jul 44		14 Jul 44		167/44
X4	FMR	13 Bn	TOS from 6 CIRU	—	15 Jul	—	26 Jul
			Embarked U.K. 17 Jul. Disembarked France. 18 Jul				29 1944
X4	FMR	10 Bn	SOS to FMR	Fd	22 Jul	—	29-1944
		FusMR	TOS from X-4 LIST FUS M R (10Bn)	Fd	23 JUL 44	Pte	56d/31 JUL 44
		FusMR	SOS to X-3 LIST FUS M R WEF	FD	25 JUL 44	Pte	57d/1 AUG 44
X3	—		TOS X3 List fr FMR	UK	26 Jul 44	—	30 Aug 44
			SOS 'X' 3 List to 'Y' 3 List 6 CIRU wef 29 JUL 44 D 30/44				
X3 List	6 CIRU		TOS fr X3 List FMR whilst in 9 CGH	U.K.	30 Jul 44	Pte	149A/44
—	—		SOS to 6 CIRU disch fr 9 CGH	"	9 Aug 44	"	149A/44
		6 CIRU	TOS fr Y-3 List 6 CIRU disch fr 9 CGH	"	10 Aug 44	"	179/44
		6 CIRU	SOS to X-4 List CIC (Auth:UKAG/5 Serial No.2537/17)	U.K.	31 AUG 44	"	206/44
			Embarked UK 30 AUG 1944 Disembarked France 1 SEP 1944			Pte	35 SEP 1944
			and TOS X4 Fus M R (11 Bn) wef		1 SEP 1944		
X4	11 Bn	FMR	SOS to FMR	—	11 Sep	—	40 SEP 1944
		FusMR	TOS from X-4 List FUS M R	Fd	12 SEP 44	Pte	74/SEP 44
AFW 3014/136		FusMR	SOS DECEASED KILLED IN ACTION	Fd	5 OCT 44	Pte	80d/OCT 44

Killed 5 Oct 44

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 ~~XXXXXXXXXXXXXXXXX~~ INF. R.   Regimental Number D-139198

1. Surname TETREAULT
2. Christian Names JOSEPH LEO
3. *Substantive Rank and Appointment Pte
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date 5 fév. 43

*To be entered in pencil to facilitate alteration.

4. Place of birth ABBOTSFORD QUE CAN
5. Date of birth as declared on attestation 22 nov 1906
   (A)
6. Date of enlistment 5 fev 43
7. Place of enlistment MTL STH QUE CAN
8. Residence at time of enlistment VAL D'OR Co. ABITIBI 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 MINEUR
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications Dvr I.C
16. (E) Miscellaneous entries Driver I/C

Failed Sniper crse 17 Jun 44

(17) Regiment or Corps	Unit (Battn., etc.)
~~Rdn Chaud~~	
~~CIC~~	
Fus M R	

(18) Medical

Category	Date	Authority
"A"	3 fev 43	mfm 2
06-1-1-1-1-1-1-1-1-	16-2-44	mfm 2
06-1-1-1-1-1-1-1	13-4-44	MfM 2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
M. Raoul Tétreault (frère)
St-Césaire, Co. Rouville, Qué, Can.

(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.

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER D-139198 RANK Pte SERVICE UNIT Les Fusiliers de Mont-Royal (CA).

NAME TETREAULT, Joseph Leo

DATE OF BIRTH DAY 22nd MONTH November YEAR 1906 Enlisted: 5-2-43

MARITAL STATUS Single Religion: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Brother NAME Mr. Raoul Tetreault

ADDRESS St. Cesaire, Rouville Co., Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 2165A H.Q.405-T-11038

CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 5-10-44

FRANCE

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

M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO S/L 3936 O/S with 6 CIRU

DATE 24-10-44

OFFICER I/C RECORDS

Gd. 6 EMR

COPY FOR DOCUMENT FILE

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL

Nom en entier TETREAULT JOSEPH LEO Lieu Mtl.

Lieu Mtl. Date 3 February 1943.

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Âge 36 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.

Leo Tetreault
(Signature de la recrue)

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

URINE N.

1. Marques particulières ou cicatrices (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails)
1 vac. left arm.

X-RAY 170653. N

2. Taille 5 pieds 8¼ pouces. 3. Poids 188 livres

4. Teint Med. Yeux Brown Cheveux Brown

5. Développement Good (Bon / Passable / Médiocre)

6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 41 pouces Degré d'expansion 2½ pouces

7. Vue, droite 20/20 gauche 20/20 8. Ouie, droite cv 20 gauche cv 20

Avec lunettes, droite gauche

9. État de la bouche et des dents normal

10. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:

COLOR VISION ISHIHARA (CN) EARS NOSE THROAT & REFLEXES NORMAL
Lungs sibilances. Heart normal DR. H. MICHAUD.
(Sub acute bronchitis) B.P. 105/70
Physical examination negative.
Fibroma of skin at sacral area.

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

(Président) N.B. FREEDMAN CAPT. (Membre) J.E. RACICOT M.D. (Membre) R. LUSSIER M.D.

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
FEB 5 '43	TAB. T ICC	5-8-43	Y.O.B. P U L H E M S 06 F / / / / / / /
FEB 5 '43	VACCINATION		
FEB 19 1943	TABT		Y.O.B. P U L H E M S
MAR 12 1943	TABT	16-2-44	06 / / / / / / /
22-2-44	Typhus 1 cc		Y.O.B. P U L H E M S
2-3-44	Typhus 1 cc.	13-4-44	06 / / / / / / /
8-3-44	Typhus 1 cc		
13-4-44	TABT ½ cc		

N° matricule D-139198 Grade PTE Nom TETREAULT Prénoms JOSEPH LEO

Garnison	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital Jour	Mois	Année	Sortie de l'hôpital Jour	Mois	Année	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. Si la maladie est accidentelle, spécifier si elle fut contractée en service et si un conseil d'enquête a été tenu. Détails et dates au sujet des fausses dents et des appareils chirurgicaux fournis.	Signature du médecin
A-12 C.I.T.C. (Farnham)	7/10/43	14	10	43	16	10	43	Spinal fluid [illegible].	2	St Anne's. Negative, discharged to unit	[illegible]

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

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS
PERSON ENTITLED TO: Dr. H. Raoul Tetreault Brother

ADDRESS: St. Cesaire, Rouville Co., Que.

(2) MEMORIAL CROSS
WIDOW: (single)

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS
MOTHER: (deceased) (MFM5)

ADDRESS:

MEMORIAL BAR
(1)
DATE DESP.
REGN. NO. 182d

(2)

(3)

5-10-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

GEAG.
500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

M

FILE NO. 405-T-11038

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
TETREAULT, Joseph Leo	D-139198	Pte.	Fus. de Mont-Royal

WAR SERVICE
BADGE
(CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star	
~~France & Germany Star~~	
War Medal 1939-45	
C.V.S.M. & Clasp	
	8856 26-1-50

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

K.A.

File No. 405-T-11038

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D139198 Name Tetreault, Joseph Leo

Rank on Discharge Pte Date of Discharge 5-10-44

Authority for Discharge or Retirement **Deceased**

Served in:					Non-qualifying service
Canada	from	5-2-43	to	30-4-44	
	from		to		
United Kingdom	from	1-5-44	to	17-7-44	
	from	30-7-44	to	31-8-44	
Italy	from		to		
Northwest Europe	from	18-7-44	to	29-7-44	
		1-9-44		5-10-44	K/A.
---------	from		to		
---------	from		to		

Eligible for award of:

1939 - 45 Star OK

~~Italy Star~~

France-Germany Star OK

Defence Medal NE

War Medal OK

Canadian Volunteer Service Medal with clasp } OK

M

WA

Verified by Edna Laure

Date SEP 10 1946

Carded SEP 11 1946

NO RIBBON DESPATCH

HA 165

F

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
(Army)

Personnel Selection Record

INFANTRY (R)
Arm or Corps

CAD ED.
Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

RIFLEMAN
Work in Arm (if Non-Tradesman)

I.

Regt. No.	Rank	Name (surname first)	A or R	Age	Med. Cat.
D-139198	Pte	TETREAULT, Leo Joseph	A	36	A

Main Language	Other Language(s)	Place (Unit) Interviewed	Date Interviewed
French	English fair	C.A.E.(B)T.C. 42. Joliette. Que.	27-7-43

II. Revised Examination "M"

Retested Joliette. (Place Tested) 25-8-43 (Date Tested) A. DEGRACE. CAPT. (By Whom)

Total	Group	Subtests 1	2	3	4	5	6	7	8	Subtotals 1–3	4–5	6–8	English or French
92	IV	11	9	13	17	13	9	10	10	33	30	29	French

Other Tests

PULHEMS
06 IIIIIII 12/4/44

III. Educational Background

Completed grade 3 at age 9 in rural school.
Left because he had to help family on the farm.
Can read and write fairly well.

IV. Occupational Background

Farm hand up to age 16.
Lumberjack for 10 years.
Underground miner for 10 years: earning 1.25 per hour

V. Military Background

Enlisted on 5 - 2 - 43, at D D 4.
T.O.S. Joliette, on 3 June 43.
Preference in arms: Forestry Corps.

VI. Other Personal History and Appraisal

This tall and strongly built recruit(5'8", tall, 200 lbs.) Answers to questions in astraight forwards way and with common sense.

Has nothing to complains about his health except poor digestion. Seems calm, self-confident and bold. He possesses to a certain extent leadership qualities. Has qcquired experience in life by travelling a lot. Is temperant. Claims progress at E.B.T.C.

This man should be able to qualify at A.T.C. and become a normal efficient soldier.

Qualified orally by platoon commander at E.B.T.C..

VII. Recommendations

INFANTRY (R) RIFLEMAN

(Signed) A. DEGRACE. Capt.
A. DEGRACE. CAPT. Army Examiner

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

See reverse side for further information and follow-up

GB

FURTHER INFORMATION AND FOLLOW-UP

D-139198 Pte. TETREAULT, Leo J.   First interview: T.C. 42 Joliette
25-8-43

YOB PULHEMS
06 1111111

"M" Score: 92 IV 11, 9, 13, 17, 13, 9, 10, 10   33, 30, 29 (French)

Military background:

Enlisted on 5th. February 1943 at No. 4 District Depot Had basic training at CAEBTC No. 42 Joliette and qualified, orally. In A-12 Farnham for advanced training.

Present situation:

This man has completed his advanced training normally. He has been found as having some experience as Driver and was sent on a Driver i/c course where he qualified in Class III. His present allocation should read:

Suggestion:

INFANTRY (RIFLE) Driver i/c Non-Tradesman.

CITC A-12 Farnham P.Q.
3rd. March '44

(M. LeBel)Capt.,
Army Examiner.

YOB PULHEMS DATE
06 1111111 14-4-44

Information:

This man has completed his Infantry advanced training at A.12 C.I.T.C. Farnham, Que. has adapted himself to the army and is believed suitable for overseas services.

A.12 C.I.T.C. Farnham, Que.
18th. April '44.

(M. LeBel) Capt.
Army Examiner

#6 CIRU 11 May 1944 - age 38 - Driver i/c 21 Jan 44
Feel he is rather old for full field infantryman duties; inquired into possibility of employment as driver i/c. E.H. Laferrière Capt. S.P.O.

22 May 1944: Selected by C.I. for sniper course; re-interviewed by S.P.O.; seems promising candidate.

6 C.I.R.U. 3 weeks course E.H. Laferrière

completed ..; states he Capt S.P.O. did not qualify as sniper; returned to unit; then to CBRG - F.M.R. to France 10/12 Jul - to 26 Jul 44; wounded; evacuated to UK; hospitalized; Cat not changed; T.O.S. 16 Aug 44 S.O. to A C Coy. E.H.L.

C

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 TETREAULT
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

Joseph Leo

(2) Regimental or Official Number and Rank D-139198 Pte

(3) Unit GEN LIST (EBTC) 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? No

If so, state name and address, occupation nil

(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? No

If so, state name and address nil

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

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

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? nil

(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? Yes

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

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

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

Leo B. Etreault
(Signature of officer or man)

Date Feb. 5th 1943.

Samuel L
Officer Commanding

Date Feb. 5th 1943.

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.)

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) TETREAULT Joseph Leo (b) N° matricule D-159108
2. (a) Arme Army (b) Unité GEN LIST(EDTC) CA (c) Rang Pte
3. (a) Date de naissance 1906 Nov 22 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? No (c) Domicile au moment de l'enrôlement Val d'Or, Quebec.
4. (a) Lieu d'enrôlement Montreal South, Quebec. (b) Date d'enrôlement Feb. 5th 1943.

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 10 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.) 3 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? Yes (b) Si oui, dans quel métier? Miner (c) Avez-vous complété votre apprentissage? Yes (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? 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 Golden Manitoo Ltd Adresse Val d'Or, 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.) Zinc
20. (a) Genre précis de votre occupation Miner (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 15 yrs
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? Yes

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? Yes (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? Yes (c) Si oui, dans quel genre de culture? Gen. cult.
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? Yes (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? 6 yrs (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? Quebec

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 an electric welder.

DATE Feb. 5th 1943. SIGNATURE Leo Tetreault

M.B.M. 1 (Partie 1) (Fr.)
revisée 1-10-42
25M—10-42 (5043)
Q.G. 1772-39-1672

15 Pch.

IDUEL DE SERVICE

de solde, modèle M.B.M. 1,
délivré pour le service actif)

ce livret (autre que celles de la
ı livre de milice M. I, ayant trait
estament pour l'usage du soldat),
direction du commandant de la
ou de l'escadron auquel l'homme
é.
scription doit être initialé par un

IONS AU SOLDAT

rsonnellement responsable du

rs porter ce livret sur vous lors-
et en service actif.
er ce livret lorsque enjoint de le
ire compétente, tel qu'un officier,
s-officier ou membre de la police

changer ni faire une inscription
ret (sauf en ce qui concerne la
ıment à la page 24; voir les ins-
à 23), et toute contravention à
comme étant une infraction grave.
une inscription a été omise ou a
ou encore si vous perdez ce livret,
otre supérieur immédiat.
le garder ce livret comme état de
pération; mais si vous le perdez
ne pourra pas être remplacé

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

Matricule D-139198

Nom (en majuscules) TETREAULT

Prénoms (en entier) JOSEPH LEO

Date de naissance 22 nov. 1906

Lieu de naissance Abbotsford Que Canada

Nationalité Canadien français

Métier ou profession lors de l'enrôlement Mineur

Nationalité du père à sa naissance Can fr.

Nationalité de la mère à sa naissance Can fr.

Religion C. R.

Enrôlé à Montréal South. Que.

Date 5 fev. 1943

Détails sur le service antérieur (s'il y a lieu), c-à-d. matricule, corps ou régiment, et durée du service. N/a

Signature du soldat Leo Tetreault

Signature de l'officier Jean Paul Bourassa Lieut

Endroit Joliette Que Date 14-6-43

(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
1er	Epouse		
	Enfants		
2e	Père		
	Mère		
3e	*Frères et sœurs	Raoul Tétreault, frère	
4e	Autres parents (mentionner la parenté)		

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

Dernière adresse connue au complet

St Césaire Co. Rouville Que. Canada

(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
5 2 43	Pte		480 # 3c	R monast Lt.

(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 Basic Training in accordance with Basic Syllabus "Educational" Sept. 25th 1943

[signature]

O.C. "A" Coy

C. A. E. (B) T. C. - No. 42

advanced Training completed as per Standard Syllabus

A-12 CANADIAN INFANTRY TRAINING CENTRE

DEC 4 - 1943

"F" "R"

Possède en plus les aptitudes et connaissances suivantes:—

Ernest Allen

O. C. (C) COY.

Date.................... Commandant....................

* 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
C.V.M.S. Woodstock Driver i/c Course Dual Class III	21-1-44	J.P. Pilon Capt
N.V. TEST FAIR 2 CNVTTS	1-6-44	J. Rouleau Lt

O.C. "A" Coy
C.A.S. (S) T.C. - No 44

C.(C) COY.

(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
26 Oct 43	II class	Rifle		E.G. Martel Lt
4 Nov 43	II class	L.M.G.		E.G. Martel Lt

(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
3 ans école publique	Abbotsford	1916	Jean Paul Bonnassa Sr.
Educational school	Joliette Que	1943	J V Pilon Capt

(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		Nature de l'emploi	Observations et signature du commandant de la compagnie, etc
Du	Au		

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
3-2-43	"A"	MFM2		[signature] Lt
5/8/43	Y.O.B. 06F1 — P 1, U 1, L 1, H 1, E 1, M 1, S 1			[signature]
13-4-44	OC-1111111			[signature] Capt

(XIII) PRESCRIPTION OPTIQUE

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

Signature du médecin..

	Vision sans lunettes	Sph.	Cyl.	Axe	Vision avec lunettes	Centre ophtal. / N° de la monture (ou mesure)	Date de l'examen / 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
Jan 28/43	✓		2 F	[illegible]
July 16/43		✓	1 F	[illegible]
" 26/43			3 F	[illegible]
Aug 13/43		✓	2 F.	[illegible]
Apr 18 '44	✓	✓	Treatment completed 30 Aug '44	[illegible] Capt.

(XV) APPAREILS CHIRURGICAUX FOURNIS

Détails	Date	Signature du médecin
T.A.B.T ½ cc	17-8-44	A S Brown Capt

(XVI) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
TAB.T	5-2-43	C.H.B.
TABT	19-2-43	C.H.B
TABT	12-3-43	C.H.B
Typhus 1 cc	29-2-44	[illegible]
" 1 cc	2-3-44	[illegible]
" 1 cc	8-3-44	H B
TABT ½ cc	13/4/44	[illegible]
Typhus 1 cc	12-7-44	A S Brown Capt

(XVII) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
5/2/43	C.H. Bozmet Lt

(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
Chest X Ray Neg # 170653	3-2-43	C.H.B
Granted Emb Leave		[illegible] Capt
Gas Compound D.M.	16 Sep 43	
"M" TEST (REV.) COMPLETE	11-8-44	[illegible]
M. F. M. 96 annulated		Capt [illegible]
M.B.M. I PART I issued	12-5-44	
MFM 187 issued	5-2-43	[illegible]
Fingerprinted	CAIB	
7 days S.P.L.	10-8-44	W.R. [illegible]
Gas chamber	31-8-44	R Carpenter Lt
Embarquation and desembarquation to France	5-9-44	[illegible]

5. En rédigant un testament il ne convient pas d'y faire des altérations. Si, cependant, des altérations son faites par le soldat dans son testament, les deux témoins et lui même doivent alors apposer leurs initiales dans la marge, vis à vis les altérations. Tout changement aux dispositions d'un testament fait antérieurement peut toujours être fait au moyen d'un nouveau document appelé codicille; ce document doit référer au testament antérieur, et après avoir mentionné les changements désirés il doit être daté, signé et attesté de la même façon que le testament lui-même.

6. Un testament entièrement nouveau peut être fait en tout temps, et dans ce cas, ce dernier testament révoque ou annule tout testament fait précédemment. Les lois de toutes les provinces du Canada, sauf une seule, et de la plupart des pays de langue anglaise prescrivent que le mariage contracté postérieurement à la date d'un testament a pour effet de révoquer ce testament. Par conséquent, un soldat, immédiatement après son mariage, doit faire un nouveau testament, afin qu'advenant son décès, sa succession puisse être distribuée suivant ses volontés telles qu'exprimées dans son testament.

7. Le testament d'un soldat en service actif n'est pas nul du fait qu'à la date où il a été fait, il n'était pas âgé de 21 ans.

CERTIFICAT

J'ai reçu la formule M.F.M. ......10...... et l'ai remise au chef des archives militaires à MD 4

[illegible signature] ....

Signature de l'officier

Grade ou emploi

Signature de l'officier ....

Date de l'extraction du certificat ou du testament ....

Envoyé à ....

Unité ou département ....

Unité ou département ....

Envoyé à ....

Date de l'extraction du testament ....

Signature de l'officier ....

Ne doit servir que lorsque le soldat est au service actif. Le testament qui apparaît à la page 24 ne doit pas servir tant que le soldat n'a pas été appelé pour le service actif.

FORMULE ABRÉGÉE DE TESTAMENT

(Rédigez le testament sur la page suivante)

Si un soldat au service actif ou qui a été appelé pour le service actif désire faire un testament abrégé, il peut le faire sur la page suivante. **Ce testament doit être écrit entièrement de sa main, et signé et daté par lui.** Le nom et l'adresse en entier des personnes qu'il désigne comme bénéficiaires, ainsi que le montant d'argent ou les articles personnels qu'il désire leur léguer, doivent être clairement spécifiés. **L'inscription seulement du nom d'un bénéficiaire sur la page suivante sans aucune mention du legs fait audit bénéficiaire n'a aucune valeur en droit.**

Suit un spécimen de testament par lequel tous les biens sont laissés à une seule personne:—

En cas de décès, je lègue tous mes biens et effets à ma mère, Madame Marie Bernard, 099, rue Montcalm, Montréal.

(Signature) GEORGES BERNARD,
Matricule N° 0000
Royal 22e Régt.

Daté le 5 août 1936.

Suit un spécimen de testament par lequel les biens sont laissés à plus d'une personne.

En cas de décès, je lègue $10.00 à mon amie, Mademoiselle Rose Chevalier, 01, rue Laval, Québec, $5.00 à ma sœur, Mademoiselle Jeanne Bernard, 099, rue Montcalm, Montréal, et le résidu de mes biens à ma mère, Madame Marie Bernard, 099, rue Montcalm, Montréal.

(Signature GEORGES BERNARD,
Soldat, Mat. 00, Royal 22e Régt.

Daté le 5 août 1936.

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 L-139198

Nom (en majuscules) TETREAULT

Prénoms en entier JOSEPH LEO

QUOTE NO. Q.G.405-T-11,038

CANADA

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

ARMY

DIVISION DES SUCCESSIONS

OTTAWA, CANADA,

22 juillet 1946.

AUG 13 1946

Madame Georgette T. Vachon,
NITRO-VALLEYFIELD,
P.Q.

TETREAULT, Joseph L., Soldat, (décédé)
No. D-139198, A. C.

Chère Madame Vachon,

La Gratification de Service de Guerre dûe à feu votre frère a été fixée au montant de $203.87 tel qu'il appert à l'état ci-inclus et notre Division est maintenant en mesure d'en effectuer la distribution.

Nous détenons dans notre dossier un testament en date du 5 février 1943 par lequel le défunt a légué tous ses biens à ses héritiers légaux. D'après un tel legs, la gratification doit être distribuée également entre vous-même, vos frères et soeurs, votre demi-frère Edouard Tétreault de Glentworth, Sask., ayant droit à 1/18 du dit montant.

Nous avons demandé au Bureau du Trésor de vous faire parvenir un chèque au montant de $2221 en paiement de votre part, et sur réception du chèque vous voudrez bien signer et retourner à notre Division la formule ci-incluse.

Avant de procéder à la distribution de la gratification en parts égales entre les frères et soeurs nous avons nécessairement du rembourser une somme de $10.75 au Dr. H. Raoul Tétreault pour frais qu'il a déboursés au Gouvernement de la province de Québec en rapport avec les Droits de Succession. Un autre chèque au montant de $5.00 a été adressé au Notaire P.L.F. Noiseux de St Césaire, P.Q., Pour services professionnels rendus.

Votre dévoué,

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

/TD
Pc.adjs.(2)

NAT. DEF. A-168-A
2,000M—11-43 (2777)
H.Q. 1772—39—376

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY GL

Name TETREAULT (Surname) Joseph L. (Christian Names) No. D.139198

PTE (Rank) C.A. O/S (Unit) 5-10-44 (Date of Death)

AMOUNT W.S.G. 203.87
L.P.C. $ 108.78

Date 12-7-46

Other Credits

Total 312.65
Prev dist. 108.78
This dist. 203.87

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
Part	Creditor	Dr. H. Raoul Tetreault St. Cesaire, Que.	10.75 R
Part	Creditor	P.L.F.ortunat Noiseux, St. Cesaire, Que.	5.00 R
17/144 Bal.	Brother	Dr. H. Raoul Tetreault (as above)	22.21 R
17/144	Brother	Claude Tetreault R.R. # 3, St. Cesaire, P.Q.	22.21 R
17/144	Brother	Brother Claude College St. Andre, St. Cesaire, Que.	22.21 R
17/144	Brother	Arthur Tetreault St. Paul, Abbotsford, P.Q.	22.21
17/144	Sister	Mrs Lucille T. Paquette (as above)	22.21 R
17/144	Brother	Lucien Tetreault St. Pie de Bagot, P.Q.	22.21
17/144	Sister	Mrs. Georgette T. Vachon Nitro-Valleyfield, P.Q.	22.21
17/144	Sister	Mrs Rose Alice T. St. Jacques Ange Gardien, Rouville Co., P.Q.	22.20 R
1/18	Half-Brother	Edouard Tetreault Glentworth, Sask.	10.45 R

22/7/46 91217 B14

(co-beneficiaries under will)

P4. TO TREAS. JUL 16 1946

Still outstanding 5/11/46

AUTHORITY					
H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	203.87

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

30M—1-46 (8630)
H.Q. 1772-45-27

Q.G. 405-T-11,038 FD 377

DIVISION DES SUCCESSIONS

16 août 1945.

Dr. H. Raoul Tétreault,
St Césaire,
P. Q.

TETREAULT, Joseph L., Soldat, (décédé)
No. D-139198, Armée Canadienne

Cher Monsieur Tétreault,

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

Le montant à distribuer est de $108.78 et est fait du reliquat de solde et d'allocations. Dans ce montant sont également compris les quelques versements que le défunt avait appliqués à l'achat d'une Obligation de la Victoire du Sixième Emprunt au montant de $100.00 et qui n'était pas entièrement payée au moment du décès.

A même ce montant, nous vous ferons payer la somme de $11.59 que vous avez déboursée pour le compte de la succession, le tout tel que mentionné dans votre déclaration solemnelle du 24 juillet 1945.

Le reliquat, soit $97.19, sera distribué conformément aux termes du testament de votre frère soit parmi ses héritiers légaux dans les proportions de dix-sept cent-quarante-quatrièmes aux frères et soeurs germains, et un-dix-huitième au demi-frère.

Nous avons donc demandé au Bureau du Trésor de vous faire parvenir deux chèques, l'un au montant de $11.59 en remboursement de ce que vous avez payé pour la succession, et l'autre au montant de $11.48 représentant votre part. Les autres chèques seront transmis à vos frères et soeurs à leur adresses respectives. Sur réception des chèques, vous voudrez bien signer et retourner à notre Division les deux formules ci-incluses.

--au verso--------

Une communication reçue d'outre-mer nous apprend que les conditions étaient telles lors du décès de votre frère qu'il a été impossible aux autorités militaires de recouvrer aucun de ses effets personnels. Ces circonstances sont des plus regrettables, car nous ne sommes pas sans savoir que ces quelques articles auraient constitué pour vous et votre famille un souvenir des plus précieux.

Votre dévoué,

(L.M. Firth) Colonel,
le Directeur desSuccessions.

OG/TD
Pc.adj.(2)

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY JG

Name: TETREAULT, Joseph L. No.: D139198
Surname Christian Names

Pte. C.A. O/S 5-10-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

L.P.C. $ 108.78

Date: 14-8-45

Other Credits

Total 108.78

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
Part	Creditor	Dr. H.Raoul Tetreault, St. Cesaire, Que.	11.59 R
17/144	Brother	Dr. H. Raoul Tetreault, (as above)	11.48 R
17/144	Brother	Brother Claude, College St. Andre, St. Cesaire, Que.	11.48 R
17/144	Brother	Arthur Tetreault, St.Paul, Abbotsford, Que.	11.48 R
17/144	Brother	Lucien Tetreault, St. Pie Ce Bagot, Que.	11.47
17/144	Brother	Claude Tetreault, R.R. #3, St. Cesaire, Que.	11.47 R
17/144	~~xBrxxxxr~~ Sister	Mrs. Georgette T. Vachon, Nitro - Valleyfield, Que.	11.47 R
17/144	Sister	Mrs. Rose-Alice T. St. Jacques, Ange Gardien, Rouville Co., Que.	11.47 R
17/144	Sister	Mrs. Lucille T. Paquette, St. Paul, Abbotsford, Que.	11.47 R
1/18	Half-brother	Edouard Tetreault, Glentworth, Sask. (Co-beneficiaries under will)	5.40 R

P4. TO TREAS. 22-8-45 DW

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	108.78

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

Monsieur Raoul Tetreault,
St. Cesaire,
Cte Rouville, Quebec.

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-11,038 FD.377

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

27 novembre 1944

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

TETREAULT, Joseph Leo, Soldat,

D.139198, Armee Canadienne,

ESTATES BRANCH
DEC 4
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.

OG/GC

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.....		Le défunt était célibataire		
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		aucun		
3	Père du défunt.....		Henri Tétreault décédé le 22 octobre 1932		
4	Mère du défunt.....		Emma D.Tétreault,décédée le 27 mars 1937		
5	Frères du défunt	Frères germains	Dr.H.Raoul Tétreault	49	ST.CESAIRE.P.Q.
			Urgèle Tétreault,connu sous le nom de FRERE CLAUDE	47	Collège ST.André à St.Césaire.P.Q.
			Arthur Tétreault	37	ST.CESAIRE.P.Q.,RR.No.3
			Lucien TETREAULT	43	ST.PIE DE BAGOT.P.Q.
			Claude TETREAULT	35	ST.CESAIRE.P.Q.,RR.No.3
		Demi-frères	Edouard TETREAULT	53	Glentworth,Sask.
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Georgette T.Vachon	45	Nitro-Valleyfield.P.Q.
			Rose-Alice T.St.Jacques	41	Ange-Gardien de Rouvil
			Lucille T.Paquette	32	Abbotsford.P.Q.
		Demi-sœurs	aucune		
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) aucun.		Adresse de leurs enfants

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	TETREAULT Joseph Leo
9	Date de sa naissance.	23 novembre 1905
10	Lieu et date de son mariage.	nil
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	nil

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	St.Paul d'Abbotsford.P.Q.
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) Rouyn,Abittibi,P.Q.Il a résidé en cet endroit pendant les 17 années précédant son engagement.
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	travaillait dans les mines comme MINEUR.
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.	Rouyn,Abittibi.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	Il n'avait pas fait de testament,excepté qu'il en aurait fait un avant de partir pour OVERSEAS.
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?	nil
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?	Je l'ignore.
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	J'ignore tout à ce sujet
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.	non
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.	$1000.00 dans la NEW YORK LIFE ASS. CO.Le bénéficiaire est sa soeur, Rose-Alice T.St.Jacques susnommée.
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.	J'ignore le tout;je n'en connais pas

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,je ne le crois pas. Je ne le drois pas.
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.	Un service à St.Paul d'Abbotsford a été payé par moi-même,$40.00- et des Messes pour $10.00

(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* le frère ------------------ 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.

H Raoul Tétreault .... Signature du déclarant

ST.CESAIRE.P.Q. .... Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache M. le DOCTEUR H.RAOUL TETREAULT,de St.Césaire.P.Q. (Nom du déclarant)

*Voir plus haut

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

Daté à ST.CESAIRE.P.Q. le 30me. jour de novembre 1944.

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

P.L.F. Noiseux notaire .... Titre Notaire

Adresse ST.CESAIRE.P.Q.

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.

Read this whole Form and Instructions on other side before commencing to complete.

WILL

M.F.M. 10
150M—6-42 (4820)
H.Q. 1772-39-1656

(1) I, Joseph Leo TETREAULT, of the village
(Name in Full) (City, Town, Village, Township)

Address in civil life.

of Val d'Or, in the County/District of Abitibi

Province of Quebec, Miner
(Civil Occupation)

Regimental No D-139198, Unit GEN LIST(EBTC) CA, do hereby revoke all former Wills by me made and declare this to be my LAST WILL.

Relationship, names and address of beneficiaries, and what each is to receive.

(2) I GIVE, DEVISE AND BEQUEATH unto "MY LEGAL HEIRS".

All my estate both real and personal.

L.T

Relationship, names and address of residuary beneficiaries.

(3) I GIVE, DEVISE AND BEQUEATH all the rest and residue of my estate, both real and personal, of whatsoever kind and wheresoever situate unto

L T

(4) I appoint .... (Name) .... (Address)

.... (Civil Occupation), to be the Executor/Executrix of this my Last Will.

IN WITNESS WHEREOF I have hereunto set my hand this 5th day of Feb. 1943.

Signed and acknowledged by the Testator, in the presence of us present at the same time who in his presence, at his request, and in the presence of each other have hereunto subscribed our names as witnesses.

Leo Tetreault
(Signature of soldier)

First witness sign here.

(5) Signature L. Champagne
Civil Address 1667 Bennett Montreal
Civil Occupation Clerk

Second witness sign here.

Signature [illegible] Cpl
Civil Address 521 King Mackayville PQ
Civil Occupation [illegible]

(Witnesses are not to be beneficiaries.)

[OVER]

MFM 510
40/P & S/254 (3444)

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE
OVERSEAS
LAST PAY CERTIFICATE
(All Ranks)

District..........

Dispersal Area..........

Regtl No. D139198 Rank and Name TETREAULT J.L. Pte.

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

(~~Transfer~~ or Discharge) ~~to~~ on 5th October. 19 44.

Reason Death Authority : C.C.L."A" 501 d/15th October.44.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st October. to 31st.October 19 44. the inclusive date of transfer or discharge.

Dr Particulars	Amount		Cr Particulars	Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	79	07
First Monthly Payment			Regimental Pay 31 days at $ 1.50	46	50
Casual Payments			Tradesmen's Pay ... days at ... $		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give particulars) ... days at ... $		
Assigned Pay	16	80	Allowances (Give particulars) ... days at ... $		
Regimental Charges					
Public Stoppages (Give particulars):			Def. Pay Interest		01
To Balance Cr — Free	105	78			
To Balance Cr — Deferred	3	00	By Balance Dr		
Total	125	58	Total	125	58

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

Remarks :

Assnd Pay $16.80 (6th.V.L.) Stopped eff November.1944.

Assnd Pay $2.84 (New York Life Ins)Stopped eff October.1944.

The above statement has been compiled entirely from Treasury Records, no paybook being available.

Compiled by C.Sanderson.

Checked by J. Ireland

Date 6th.April.1945. 19

Certified correct [signature]
for Chief Treasury Officer, Overseas

MW.

No. D.139198 Rank Private Name TETREAULT, Joseph Leo

Unit Les Fus. Mont-Royal Date of death 5th Oct., 1944.

Died at ~~France.~~ Belgium

Cause Killed in action.

Death occurred on strength of Forces H.Q. 405-T-11038

N/K Dr. Raoul Tetreault Relationship Brother

Address St. Cesaire, Rouville Co., P.Q.

Remains buried in Belgium 773994 sheet 24 & 34 along main road Cemetery

Grave location

CHK

OVER-

BURIAL REPORT TO N.K. FEB 27 1946

RETURN TO BUR. OF STAT. NOV 23 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. NOV 14 1944

CAN. MESSAGE DESP'D. NOV 2 1944

Temp BR sent to NK & Map

REBURIAL

Bergen-op-Zoom Cdn. Military Cem.
4 miles N.E. of Bergen-op-Zoom,
Holland.

Grave 9, row G, plot 7

HI & CR Form Despd. JAN 29 1947

Photographs Despatched NOV 27 1947

5M-10-44 (M-4414)

CANADIAN NATIONAL TELEGRAPHS

DAY LETTER [X]

NIGHT LETTER [ ]

CASUALTY (REPORT DELIVERY)

OTTAWA 1 AOUT 1944

TO:- M RAOUL TETREAULT
ST CESAIRE
CTE ROUVILLE QUE

2331 MINISTRE DE LA DEFENSE NATIONALE REGRETTE SINCEREMENT VOUS INFORMER SOLDAT JOSEPH LEO TETREAULT D139198 OFFICIELLEMENT PORTE ASSEZ GRAVEMENT BLESSE AU COMBAT DATE ET NATURE DE SES BLESSURES NON ENCORE SIGNALEES STOP LORSQUE VOUS LUI ECRIREZ AJOUTEZ LES MOTS IN HOSPITAL EN GROS CARACTERES APRES LE NOM DE SON UNITE POUR LIVRAISON RAPIDE STOP LORSQUE NOUS RECEVRONS DES RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES NOUS VOUS LES TRANSMETTRONS AUSSITOT

PREPAID

le directeur des archives militaires

OFFICER I/C RECORDS
XXXXXXXXXXXXX

4

M.F.M. 267
50M-11-42 (7151)
H.Q. 1772-39-1989

CANADIAN NATIONAL TELEGRAPHS

DAY LETTER [X]

NIGHT LETTER [ ]

CASUALTY (REPORT DELIVERY)

OTTAWA 9 AOUT 1944

TO:- M RAOUL TETREAULT
ST CESAIRE
CTE ROUVILLE QUE

5015 MINISTRE DE LA DEFENSE NATIONALE DESIRE VOUS INFORMER SOLDAT JOSEPH LEO TETREAULT D139198 ANTERIEUREMENT PORTE BLESSE AU COMBAT NATURE DE SA BLESSURE MAINTENANT SIGNALEE COMME ETANT BLESSURE DE FRAGMENT DE BOMBE BRAS DROIT STOP SI NOUS RECEVONS DES RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES NOUS VOUS LES TRANSMETTRONS AUSSITOT

le directeur des archives militaires

PREPAID

OFFICER I/C RECORDS
XXXXXXXXXXXXX

M.F.M. 267
50M-11-42 (7151)
H.Q. 1772-39-1989

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

CANADIAN NATIONAL TELEGRAPHS

DAY LETTER ☐

NIGHT LETTER ☐

PET 405-T-11038

CASUALTY (REPORT DELIVERY)

OTTAWA 14 OCTOBRE 1944

TO M RAOUL TETREAULT
ST CESAIRE
CTE ROUVILLE QUE 2633

MINISTRE DE LA DEFENSE NATIONALE REGRETTE PROFONDEMENT VOUS INFORMER SOLDAT JOSEPH LEO TETREAULT D139198 OFFICIELLEMENT PORTE TUE AU COMBAT CINQ OCTOBRE 1944 STOP SI NOUS RECEVONS DES DETAILS SUPPLEMENTAIRES NOUS VOUS LES TRANSMETTRONS AUSSITOT

le directeur des archives militaires

PREPAID

~~DIRECTOR OF RECORDS~~

QG 405-T-11038 (Records-C)

le 25 septembre 1944.

Monsieur,

Nous avons reçu votre lettre datée du 10 septembre 1944 concernant votre frère, le soldat Joseph L. TETREAULT, matricule D-139198.

Nous regrettons sincèrement de vous apprendre que votre frère a été assez gravement blessé le 25 juillet 1944, à la suite d'une blessure de fragment de bombe au bras droit. Nous n'avons reçu récemment aucun renseignement au sujet de son bien-être.

La dernière adresse que nous possédons de votre frère est la suivante:

D-139198 Private Tétreault J.L.,
Les Fusiliers Mont-Royal,
"IN HOSPITAL",
Canadian Army Overseas.

Nous espérons que ces renseignements vous donneront satisfaction.

Veuillez agréer, monsieur, mes sincères salutations.

Pour l'adjudant-général,

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

M. Claude Tétreault,
St-Césaire,
Cté Rouville, Qué.

/AG

11

le 5 novembre, 1944.

Cher monsieur,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre frère, le soldat Joseph Léo TETREAULT, matricule D-139198, qui a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre de l'Europe occidentale le 5 octobre 1944.

D'après les renseignements officiels que nous avons reçus, votre frère 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 Tétreault 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.

M. Raoul Tétreault,
St-Césaire,
Comté Rouville, Québec.

25

QG 405-T-11
038 DR 2(D).

le 19 juillet 1945.

Monsieur,

Des renseignements maintenant reçus des autorités militaires d'outre-mer, indiquent que votre frère, le soldat Joseph Léo TETREAULT, matricule D-139198, a reçu une sépulture ecclésiastique et a été inhumé dans une tombe temporaire située à un endroit environ à trois milles et demi au nord-est de Antwerp, 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 soigneusement exhumés et transportés dans un cimetière militaire reconnu, lorsque la concentration des sépultures aura lieu dans cet endroit. Lorsqu'aura lieu cette translation des restes nous vous ferons connaître le nouvel endroit d'inhumation mais pour des raisons évidentes, il est probable que nous recevrons ce renseignement que dans un an environ.

Veuillez agréer, monsieur, mes sincères salutations.

Pour l'adjudant général,

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

M. Raoul Tétreault,
St-Césaire,
Cté de Rouville, Qué.

41

405-T-11,038 D.R. 2(C)

27th February, 1946.

Mr. Raoul Tetreault,
St. Cesaire, Rouville Co.,
P.Q.

Dear Sir:

Information has just been received from overseas that the remains of your brother, D139198 Private Joseph Leo Tetreault, have been carefully exhumed from the original place of interment and reverently reburied in grave 9, row G, plot 7, of Bergen-op-Zoom Canadian Military Cemetery, 4 miles North East of Bergen-op-Zoom, Holland. Marked map is enclosed. This is a recognized military burial ground and will receive care and maintenance in perpetuity.

The grave will have been marked with a temporary cross which will be replaced in due course by a permanent headstone suitably inscribed. While it cannot now be stated when this work of permanent commemoration will begin, before any action is taken you will be communicated with and an opportunity will be given you to submit a short personal inscription of your own choice for engraving on the headstone. Therefore, if you should change your address would you be good enough to inform the undersigned.

K.J.D

Yours faithfully,

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

/JLH

405-T-11038
(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.139198, Private Joseph Leo TETREAULT, of Les Fusiliers Mont-Royal, Canadian Army, was killed in action on the 5th of October, 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 29th, 1944.

MBR.

32

OTTAWA,
le 27 novembre 1947.

DVA 405-T-11038
R. 4 (b)

M. Raould Tetreault, M.D.
St. Cesaire,
Cte Rouville, P.Q.

Monsieur,

Je vous envoie sous ce pli une photographie de la tombe et du monument commémoratif qui marque la sépulture de votre regretté frère, le soldat Joseph Léo Tetreault, matricule D-139198, inhumé dans la fosse 9, rang G, lot 7, 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, Monsieur, mes sincères salutations.

Pièces jointes

(H.M. Jackson) lt-colonel,
Directeur suppléant des
Archives des
services de guerre.

/LL

405-T-11038

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.: D139198

Rank: Pte.

Surname: Tetreault.

Christian Names: J.

Died — Date: 5 Oct 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: Belguim, 773994 sheet 24 & 34 along Main road Date: ????

By whom reported: Lieut. R. Chalifoux

State whether he leaves a Will or not

(a) in Army Book 64: No.

(b) as a separate document: Not Reteived.

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.

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

39

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 TETREAULT (*Block letters*)
Given names Joseph Leo

4. RESIDENCE — Street ... No. ...
Official name of civil municipality or township Val-d'or,
Municipal county Abitibi, Province Quebec.

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 November (Month) 22nd, (Day) 1906. (Year)

12. AGE OF DECEASED — Years 37 — 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. Miner
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 October (Month) 5th, (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** ...

OVERSEAS CASUALTY
CANADIAN ARMY

405-T-11028

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.

Director of Records, Dept. of National Defence.

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)

405-T-11038

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME TETREAULT, Joseph Leo.

PLACE & DATE OF BIRTH Quebec. CANADA. 22 Nov. 1906

RANK Pte.

REGIMENTAL NO D-139198

UNIT Fus Mont Royal

NEXT OF KIN & ADDRESS BROTHER.
Mr. Raoul TETREAULT,
St. Cesaire, Cte Rouville, Quebec.
CANADA.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

P.A.

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 5 Oct. 44.

PLACE OF DEATH

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED.

PARTICULARS OF BURIAL BELGIUM 773994 SH

DATE OF BURIAL

CEMETERY ALONG MAIN ROAD 772992

PLOT NO ROW GRAVE 1

DEATH CERT.NO

RELIGION Roman Catholic.

DATE 20 OCT. ~~44~~ 45

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

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

EMP.