D144450
TROTTIER
JEAN PAUL

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

OCCUPATIONAL HISTORY FORM COMPLETED

FINGERPRINTED
PHOTOGRAPHED
FEB 29 1944

~~ORIGINAL~~
DUPLICATA
~~TRIPLICATA~~
Indiquer l'exemplaire en rayant les deux mots inutiles.

M.F.M. 2 Fr.
(Conjugué avec M.F.M. 103)
150M—7-43 (1148)
Q.G. 1772—39—1645

Corps C. INF. C. (R) C.A. N° matricule B-144450

ARMEE CANADIENNE

FORMULE D'ENRÔLEMENT ET D'ENGAGEMENT

1. TROTTIER (Nom) Jean RAUL (Prénoms)
2. Adresse actuelle 31 Rue Coutu, Shawinigan Falls, P.Q. Canada..
3. (a) Date de naissance 1 Mars, 1925
   (b) Lieu de naissance Canada (Pays) Quebec (Comté ou province) Shawinigan Falls (Ville ou canton)
4. (a) Lieu de naissance du père Canada Quebec Trois Rivieres.
   (b) " " " de la mère Canada (Pays) Quebec (Comté ou province) Shawinigan Falls (Ville ou canton)
5. Nationalité Canadien
   (A quel pays devez-vous maintenant allégeance.) Si vous êtes naturalisé, donnez le numéro du certificat, ainsi que la date et le lieu de son émission. Si vous n'êtes pas naturalisé, indiquez-le.
6. Religion (indiquez la confession) Catholique Romain
7. Métier ou profession (a) Journalier (a) Nom et adresse du dernier employeur : Brown Corporation; Sanmaur, P.Q. Canada.
   (b) Durée de l'emploi (5 Mois)
9. Marié, veuf ou célibataire Célibataire Si marié, combien d'enfants ? Nil
10. Nom du plus proche parent Mme. Leonie TROTTIER 11. Degré de parenté ~~Mere~~ STEP-MOTHER
12. Adresse du plus proche parent 31 Rue Coutu, Shawinigan Falls, P.Q. Canada.....
13. Service antérieur (marine, armée ou aviation) unités et dates NON

14. (a) Campagnes antérieures NON
    (b) Dans les forces armées de quel pays ? NON
    (c) Indiquez les dates de ces campagnes NON
15. Décorations et médailles, le cas échéant NON
16. Je déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais

x Jean Paul Trottier
(Signature de la recrue)
Signature de la recrue, ou dans le cas d'un militaire appelé sous l'empire de la L.M.R.N. qui refuse de signer, signature de l'officier, en vertu de l'art. 8 (d) (I), R.S.A.R. 1941.

16a. **CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER ENRÔLEUR OU CERTIFICATEUR.**

J'ai averti le susnommé que s'il répondait faussement à quelqu'une 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 consignée telle qu'il l'a donnée.

à Montreal Sth Que ce 26th jour de Feb 19 44

Capt. Rodden.

Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur ou enrôleur.
Titre ou grade et unité ou emploi.

Les articles 17, 18 et 19 ne seront remplis que si le militaire s'engage pour le service général en tout lieu.

17. DÉCLARATION FAITE PAR L'ENGAGÉ À SON ASSERMENTATION

Je, soussigné, Jean Paul TROTTIER 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 28 Feb 44 Jean Paul Trottier
(Signature de la recrue)

18. SERMENT PRÊTÉ PAR L'ENGAGÉ À SON ASSERMENTATION

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

Témoin (Nom) (Grade) Jean Paul Trottier
(Signature de la recrue)

19. **La recrue susnommée a fait et signé cette déclaration et a prêté le serment devant moi,**

à Montreal Sth Que ce 28th jour de Feb 19 44

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

(Titre ou grade et unité ou emploi.)

NO. 4 DISTRICT DEPOT A.F.

N.B.—ON DÉSIRE SIGNALER QUE QUICONQUE RÉPOND FAUSSEMENT, DE PROPOS DÉLIBÉRÉ, À L'UNE QUELCONQUE DES QUESTIONS PRÉCITÉES EST PASSIBLE D'UN EMPRISONNEMENT DE SIX MOIS.

Etat de service de TROTTIER JEAN PAUL (Nom) (Prénoms) Numéro matricule D-144450

APTITUDES

Militaires: nil

Professionnelles ou commerciales: nil

Civiles ou de métier: laborer

Techniques: ni

Langues: fr eng

DEGRÉ D'INSTRUCTION

Ecole secondaire ou Académie (Années achevées): nil

Diplôme ou Immatriculation (spécifiez): nil

*Collège: nil

*Université: Completed Grade 6, Shawinigan Falls, Quebec

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

Tous les militaires, qu'ils soient dans le S.G. (Service général) ou enrôlés en vertu de la L. M. R. N. seront pris à l'effectif comme simples soldats. Les affectations, nominations et promotions devant être indiquées dans les espaces ci-dessous.

RAPPORT Date	RAPPORT Reçu de	Etat des affectations, promotions, abaissements de grade, changements de corps, mutations, rapports, etc., à compter de et y compris la date de la prise à l'effectif.	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	AUTORISATION No. Partie II, Ordres du jour, Liste de mutations, etc.	AUTORISATION Daté le
	29-2-44 DRC	TOS NO 4 DISTRICT DEPOT CA.	PTE	28-2-44	4DD	MTL STH	4DD PT II54	29-2-44
		Discharged from Longueuil Military Hospital, Longueuil, Que.	Pte	6 Mar 44	"	"	" 62	9 Mar 44
		S.O.S. C.A.(B)T.C. 43 Sherbrooke Que.	"	16 mar 44	"	"	" 68	16 mar 44
		T.O.S. AND ATTACHED FOR ALL PURPOSES.	"	17 Mar 44	TC 43	Sherb	D.O. 67	18 Mar 44.
		Adm. to Longueuil Mil. Hosp.	"	2 Mar 44	"	"	D.O. 72	24 Mar 44.
		Disc. from Longueuil Mil. Hosp.	"	6 Mar 44	"	"	D.O. 72	24 Mar 44.
		Adm. to Sherbrooke Mil. Hosp.	"	28 Mar 44	"	"	D.O. 76	28 Mar 44.
		Disc. from Sherbrooke Mil. Hosp.	"	31 Mar 44	"	"	80	3 Apr 44.
		Awarded 14 days C.B. and total forf. 4 days pay for A.W.L.	"	26 Apr 44	"	"	101	27 Apr 44.
		Volunteered as blood donor at Sherbrooke.	"	25 Apr 44	"	"	103	29 Apr 44.
		S.O.S. A-12 Farnham, Que.,	"	13 May 44	"	"	D.O. 117	15 May 44
		T.O.S. from C.A.B.T.C. No. 43.	"	14-5-44	A-12	Farnham	116	15-5-44

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

CERTIFICAT DE VISITE MÉDICALE

20. Nom TROTTIER Prénoms JEAN PAUL

Centre de réception S.S. 2 DD District militaire 4 Date Fev 25-44

La visite médicale se divise en trois parties. Les antécédents dans la partie I, article 24, (a) à (z), sont consignés par un médecin militaire. La partie II, comprenant les articles 25, 26, 27 et 28 est remplie par le spécialiste approprié. La partie III est remplie par le président de la commission médicale.

21. Age 18 Yeux (couleur) Brown Cheveux Brown Taille 5'5"

Poids 119 Marques particulières et cicatrices Vac. left arm.

22. ANALYSE D'URINE

(a) Albumine N (b) Microscopique (en cas d'albumine) (c) Sucre N

Contre-analyse (a) (b) (c)

23. Radiographie N° A.-1550 Laboratoire A.R.C. D.D.4 Rapport N

Partie I. Antécédents

24. Avez-vous déjà souffert ou souffrez-vous actuellement de quelqu'une des maladies suivantes ?

(a) Affection des yeux NO

(b) Affection du nez, de la gorge, des sinus ou des oreilles NO

24. (suite)

(c) Fractures ou autres blessures

Face YES

Blessures à la tête NO

(d) Affection de l'épine dorsale NO

(e) Mal aux pieds NO

(f) Opérations NO

(g) Hernies NO

(h) Affection des reins ou de la vessie NO

(i) Gonorrhée NO

(j) Varices NO

(k) Hémorroïdes NO

(l) Rhumatisme ou affection articulaire NO

Partie II. Examen médical

25. Les médecins militaires rempliront cette partie et inscriront "négatif" ou décriront leurs constatations positives.

Vue (sans verres rectificateurs)

droite 20/ 20 gauche 20/ 20 B

(avec verres rectificateurs)

droite 20/ gauche 20/

Ouïe (V.P.) droite 20 gauche 20

Tympan droit OK gauche OK

Nez NEG. Gorge Tonsils ♣

Sinus NEG.

Remarques et diagnostic

Cote PULHEMS E 1 H 1

LES MOTTRAM LT. (S.S.A.R.C.)

(Signature du spécialiste pour les yeux, oreilles, nez et gorge.)

26. Crâne NEG

Epine dorsale N

Membres N

Hernie N

Organes génito-urinaires N

Rectum N

Varices N

Pieds N

Abdomen N

Remarques et diagnostic Nil

Cote PULHEMS P 1 U 1 L 1

G.T.

C. BERTRAND CAPT. (S.S.A.R.C.)

(Signature du chirurgien)

CERTIFICAT DE VISITE MÉDICALE (suite)

24. (suite)

(m) Tuberculose ..... NO

(n) Bronchite ou autre affection pulmonaire ..... NO

(o) Asthme ou fièvre des foins ..... NO

(p) Affection cardiaque ..... NO

(q) Fièvre rhumatismale ..... NO

(r) Maladie du rein ..... NO

(s) Affection stomacale, intestinale ou rectale ..... NO

(t) Diabète ..... NO

(u) Goitre ..... NO

(v) Syphilis ..... NO

(w) Convulsions ou évanouissements NO

(x) Troubles nerveux ..... NO

(y) Avez-vous servi dans l'armée active durant la présente guerre ? ..... NO

(z) Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité ? ..... NO

Jean Paul Tessier
(Signature de la recrue)

PAUL ARCHAMBAULT CAPT. Médecin, (S.S.A.R.C.)
(En présence de)

27. Le physique :

bon X passable ..... médiocre .....

Poitrine :

Pleine expansion 34

Degré d'expansion 2

Poumons No adv. sounds.

Cœur : Pression artérielle

Systolique 102

Diastolique 70

Soft mitral systolic functional murmurs. Normal size

Abdomen : Clear

Peau Clear

Systèmes glandulaires Clear.

Remarques et diagnostic :

Cote PULHEMS P 1

John P.G. MARROSIS LT. (S.S.A.R.C.)
(Signature du médecin)

28. Rapport du psychiâtre : **Remarques et diagnostic :** N.P.D.

Cote PULHEMS M 1 S 1

G.E. JENKINS CAPT. (S.S.A.R.C.)
(Signature du psychiâtre)

Partie III

29. Catégorie (ou cote médicale) à attribuer.

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

Cette catégorie (ou cote médicale) ne doit pas être changée. Voir la note (c).

CERTIFIED TRUE COPY OF ORIGINAL AMPMI OR MFM2 RANK

A.L. DELAHAYE LT. COL. (S.S.A.R.C.)
(Président de la Commission)

30. (a) Vaccination — Inoculations — Epreuves séro-diagnostiques à être parafées par le médecin.

30. (b) Le changement ou la confirmation de la présente catégorie (ou cote médicale) doit être signé par le médecin militaire ou par le président de la Commission médicale.

Date	Ecrire sur une seule ligne et lisiblement.	Date	P	U	L	H	E	M	S	Signature du médecin militaire
MAR 8 '44	B-W-NEGATIVE									
MAR 8 '44	TAB. T ICC									
MAR 8 '44	VACCINATION									
APR 7 - 1944	TAB T	T.M.								
9. 5. 44	1/2	A.J.								
16/5/44	Typhus (1)									
23/5/44	" (2)									
30/5/44	" (3)									
23/6/44	Schick Neg									

NOTE : (a) Toute correction d'inscription doit être parafée par l'officier qui la fait.

(b) (i) La catégorie (ou cote médicale) dans la partie III (29) ne doit pas être changée une fois attribuée.

(ii) Tout changement subséquent de catégorie (ou cote médicale) doit être inscrit dans la Partie III (30) (b).

(c) L'officier qui fait un changement doit indiquer son grade. Les corrections NE DOIVENT PAS être SUPERPOSÉES à l'inscription originale.

No. D-144450 Name TROTTIER Jean Paul | Sqn., Battery, or Company | Corps C.INF.C.(R)CA | Date of enlistment 28 Feb44 | G.C. Badges | Tradesmen's Rates of Pay | Character

No. and date of last drunk | Period not reckoning towards freedom from extra fine | Sheet No. One | Signature O.C. Company, etc. Lamarre Capt

M.F.M. 6
(A.F.B.122)
750M—12-42 (7537)
H.Q. 1772-39-1652

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
Sherbrooke	24 Apr44	Pte.		AWL de 0700 hrs. 24 Apr 44					Forfeits 2
				a 1255 hrs. 25 Apr 44	Cpl.	14 days C.B.	1944	Lieut-Col.	day's pay
				ABS:1jr-5hrs-55mins-AASec.15	Lamarre, P.	2 days pay	26 Apr	E.J.NANTEL	149 F.R.&I.
Sherbrooke	23 Apr	Pte		Blood donor at Sherbrooke Clinic					

(P.T.O.)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mrs. Gabrielle Emond Sister

ADDRESS: 11575 Patricia St., Ville St. Laurent, Montreal, Que.
~~31 Coutue St., Shawinigan Falls, Ont.~~ Corres. on file.

(1)

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW Single.

ADDRESS: CANCELLED 8/9/8-3 6-50 CANCELLED CANCELLED

(2)

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mrs. Leonie Trottier, (STEPMOTHER)

ADDRESS: NIL

(3)

MEDALS RET'D UNDELIVERED
RET'D TO STOCK
9/6/50

6-7-44 Death in CANADA — AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) MJA

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

M

FILE NO. 405-T-10755

TROTTIER, Jean Paul	D.144450	Pte.	C.I.C. V-9519
SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

42-87792 M
P

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
War Medal, 1939-45 CVSM	MEDALS RETURNED & RET'D TO STOCK 8-11-49 CANCELLED 0396

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

No D.144450 Rank Private Name TROTTIER, Jean Paul

Unit No.A12 C.A.(Inf.) T.C. Date of death 6th July, 1944.

Died at Mount Bruno Range.

Cause Result of a mortar explosion.

Death occurred on strength of Forces.H.Q 405-T-10755 d 10-7-4

N/K Mrs. Leonie Trottier Relationship Step-Mother

Address 31 Coutue Street, Shawinigan Falls, P.Q.

Remains buried in ~~St. Boniface~~ St. Joseph Cemetery

Shawinigan Falls, ~~Pa~~ P.Q.

Grave location

CHK

CONTRACTOR'S ROLL FOR THIS SOLDIER'S GRAVE DESPATCHED JUL 4 1945

DEATH WAS DUE TO SERVICE 21/10/44

d-65

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE (Army)

Personnel Selection Record

C.I.C. (RIFLE) — Arm or Corps

Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

Work in Arm (if Non-Tradesman)

I.

Regt. No.	Rank	Name (surname first)	A or R	Age	Med. Cat.
D-144450	Pte.	TROTTIER, Jean Paul	A	18	

Main Language	Other Language(s)	Place (Unit) Interviewed	Date Interviewed
French	English (Fair)	Montreal South, Quebec.	28 Feb.44.

II. Revised Examination "M"

Form A — No. 4 D.D. (Place Tested) — 24 Feb.44. (Date Tested) — F.T.Brown,Major. (By Whom)

Total	Group	Subtests 1	2	3	4	5	6	7	8	Subtotals 1-3	4-5	6-8	English or French
120	III	18	12	15	18	17	7	9	24	45	35	40	French

Other Tests

PULHEMS
25 1111111

III. Educational Background Completed Grade 5 in a French school and grade 6 in an English school in Shawinigan Falls,Que. Says he liked school and attended regularly from age 8 to age 15. Best subject was arithmetic. Poorer in grammar. Quit school to go to work when his father died.

IV. Occupational Background

1. 6 Months: Delivered bread for a bakery.
2. 5 Months: Wabasso Cotton Co. (machine operator)
3. 6 Months: Shawinigan Chemical Co. (labourer)
4. 1 Month: Labourer for the Town of Shawinigan Falls,Que.
5. 5 Months: Lumberjack - $3.25 per day.
   Quit his last job to enlist in the army.

V. Military Background

None.
Reported for Active Service at No. 4 D.D. 25 Feb.44.
T.O.S. No. 4 D.D. 26/FEB./44

VI. Other Personal History and Appraisal Will be 19 years old 1 Mar.44.

Trottier is a modest, calm and good looking young man of 5'5" and 119 lbs. Appears clean and neatly dressed. Says he is in good health and was never sick since he was a child. His father and mother have each been married three times, and each had children from these marriages. Presently there are 12 children living happily at home, and according to age he is the 9th.

His favourite sports include baseball, hockey and boxing. Also likes to play pool and bowl in his spare time. His social behaviour seems normal for a man of his age.

His M score indicates average learning ability supported by his school record and present interview. Attitude towards service is good and he says he signed active because he feels it is his duty. He has no preference for a particular branch of the army but considering his age, pulhems profile and present quota requirements he should be trained in Infantry.

VII. Recommendations

C.I.C. RIFLE
Suitable for normal training during basic training.

(Signed) L Bibaud Lt. — Army Examiner

FT. — L. Bibaud, Lieut.

M.F.M. 196
200M—1-43 (8312)
H.Q. 1772-39-1916

See reverse side for further information and follow-up

FURTHER INFORMATION AND FOLLOW-UP

D-144450 Pte. TROTTIER, J.D. First interview at D.D. # 4 on 28 Feb 44.

PULHEMS

M Score: 120 (III) 18 12 15 18 17 7 9 24 -- 45 35 40 French. 25 1111111

Military Background:

M T.O.S. D.D. # 4 on 28 Feb 44. Transferred to T.C. # 43 for Basic Training on 17 Mar 44. Presently undergoing Basic Training.

Present Situation:

Interviewed as a routine check on allocation: Coy Commander reports "Conduct and training good. Has very good dispositions". Trottier is an aggressive young man, very eager to get overseas. He is satisfied with his present allocation and says he is even doing his best to be an efficient soldier. He should be able to succeed at advanced training.

Recommendation:

C. INF. C. (Good prospect for A.T.)

C.I. (B) T.C. # 43, Sherbrooke, Que.
4 May 44.

E. E. Masse, Lieut.
E. E. Masse, Lieut. & A. E.

CERTIFICAT DE BAPTEME.

Je soussigne, certifie que Joseph Donat Jean Paul enfant legi i me de William Trottier et de Aurore Beland ne le premier mars 1925 a ete baptise le sept mars 1925 dans l'eglise St.Bernard de Shawinigan P.Q. diocese des Trois-Rivieres, par le Rev. H. Brousseau, cure.

Parrain: Donat Mongrain
Marraine: Dorea Lavallee

Tel qu'il appert dans les registres de la dite eglise deSt.Bernard.

Donne le vingt-quatre fevrier 1944.

C. Alarie, ptre.

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 DEMOBILISATION 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) TROTTIER Jean Paul (b) N° matricule D-144450
2. (a) Arme ARMY (b) Unité 4-DD C.INF.C.(R.) CA (c) Rang PTE
3. (a) Date de naissance 1 MARS 25 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? NO (c) Domicile au moment de l'enrôlement SHAWINIGAN FALLS QUEBEC
4. (a) Lieu d'enrôlement MONTREAL SOUTH QUEBEC (b) Date d'enrôlement 28 Feb 44

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 16 YEARS (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? NIL
6. Indiquez exactement où vous en étiez dans vos études à l'école publique, technique ou secondaire (par exemple—"école publique, 4 ans," "école secondiare, 2 ans;" "immatriculation junior" ou "cours technique en imprimerie, 4 ans," etc.) 6 YEARS PUBLIC SCOOL
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu NIL
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? NIL (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? FR & ENG (b) Quelles langues lisez-vous facilement? FR & ENG

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

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 A 21

18. Nom du patron BROWN CORP Adresse STORMAN CUR
19. 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.) WOOD CUTTER
20. (a) Genre précis de votre occupation LABOR (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 2 MONTHS
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? YES (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? NIL (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? NIL (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? YES
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.) MACHINIST
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule NIL

DATE 29 Feb 44 194 SIGNATURE Jean Paul Trottier

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER D.144450 RANK Private SERVICE UNIT A-12 C.I.T.C.

NAME TROTTIER, Jean Paul

DATE OF BIRTH
DAY 1st MONTH March YEAR 1925

MARITAL STATUS Single Religion: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Step-mother NAME Mrs. Leonie Trottier,
ADDRESS 31 Coutue St., Shawinigan Falls, Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. Telegram from O.C. A-12 C.I.T.C. H.Q.405-T-10755
CASUALTY DETAILS DATE 6-7-44

Killed at Mount Bruno Range as a result of a mortar explosion.

Records show that this soldier served in Canada only.

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO DATE 10-7-44

OFFICER I/C RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

MÉMORANDUM POUR

Mme Gabrielle Emond,
2754 rue Centre,
Pointe St.Charles,
Montréal, Qué.

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

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

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-T-10,755 FD.155

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

ce 28 août 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

TROTTIER, Jean-Paul, Soldat,

No. D.144450, ARMEE CANADIENNE.

ESTATES BRANCH SEP 8 1944 H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

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

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

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

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

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

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

~~L'administrateur des successions,~~

pour Le directeur des successions.

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

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.....		William Trottier	~~55~~ 65 et 6 mois	décédé le 9 novembre 1941
4	Mère du défunt.....		Aurore Béland	27	décédé le 27 avril 1922
5	Frères du défunt	Frères germains	Georges Trottier	~~26~~ 25	377 Lambert, Shawinigan Falls. P.Q.
		Demi-frères			
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Mme Paul Emile Paquin,	27	~~106 d,~~ 1282 5e Avenue Almaville, en haut Shawinigan falls, P.Q.
			Mme Joseph Cr ête,	26	
			Mme Alfred Emond Lemaire Monef	26	1024 de Bullion 1633 St-Laurent Montréal
		XXXX XXXX	~~Mme Thomas Monier~~ Mlle Olga Trottier	24 22	31 Coutu, Shawinigan Falls, P.Q.
			Mlle Graziella Trottier dit Françoeur.	~~20~~ 18	Ste-Thècle
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

Mme Jean 11 575 Patricia Av Ville St Laurent Montréal.

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Jean Paul Trottier
9	Date de sa naissance.	1er mars 1926
10	Lieu et date de son mariage.	
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	Eglise St-Jacque Montréal Ils ont fait 28 ans. 24 Avril 1916

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Eglise St-Pierre, Shawinigan Falls, P.Q.
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le pays où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) 31 Coutu, Shawinigan Falls, P.Q. (b) (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son engagement.	Bucheron
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Shawinigan Falls

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament?	Non
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des État-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	
19	Avait-il un compte d'épargnes 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.	Non
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt.	[illegible]
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt.	Cinquante dollars ($50.00)
22	Si le défunt possédait des polices d'assurance-vie, donner les noms des compagnies et la somme payable en vertu de chacune des polices, ainsi que le nom de la personne qui y est nommée bénéficiaire. Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif.	La Cie Industrielle, à Shawinigan Falls, P.Q. Mme Léonie Trottier,
23	Est-il nécessaire de faire une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration (voir la page 1)?	

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.	
X 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?	

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

le/la*.....soeur.....du défunt.

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

.....Mde Alfred Emond..... Signature du déclarant

2754 Centre Pointe Claire

1021 De Bullion, Montréal.....Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache Madame Alfred Emond

*Voir plus haut

..... Nom du déclarant

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

Daté à Montréal ce 5ème jour de septembre 1944

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

..... Titre Avocat

Adresse 60 ouest, rue St-Jacques, Montréal

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

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

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

Chère madame,

C'est avec un profond regret que j'apprends le décès du soldat Jean Paul TROTTIER, matricule D-144450, qui est décédé en servant sa patrie au Canada le 6 juillet 1944.

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.

Votre bien dévoué,

adjudant-général,

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

JUL 13 1944

(H.F.G. Letson),
major-général.

Mme Léonie Trottier,
31 rue Coutue,
Shawinigan Falls, Qué.

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

WILL

M.F.M. 10
150M—2-43 (8280)
H.Q. 1772-39-1656

(1) I, Jean Paul TROTTIER (Name in Full), of the CITY (City, Town, Village, Township)

Address in civil life.

of SHAWINIGAN FALLS, in the County District of ST MARU ICE

Province of QUEBEC, LABORER (Civil Occupation)

Regimental No D-144450, Unit 4-DD C. INF. C. (R.) dCA 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 SISTER "

MRS GABRIELLE EMOND (TROTTIER)

RESIDING At;2754 CENTRE ST POINTE ST CHARLES MONTREAL QUEBEC CANADA

J.P.T.

ALL MY ESTATE BOTH REAL AND PERSONAL

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

J.P.T.

(4) I appoint MRS. GABRIELLE EMOND (TROTTIER) 2754 CENTRE ST (Name) (Address) MONTREAL QUEBEC CANADA

MARRIED WOMAN (Civil Occupation), to be the ~~Executrix~~ Executrix of this my Last Will.

IN WITNESS WHEREOF I have hereunto set my hand this 29 day of Feb

19 ~~44~~

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.

Jean Paul Trottier (Signature of soldier)

First witness sign here.

(5) Signature J. Emond

Civil Address 7 St Gemmier St Lambert

Civil Occupation Student

Second witness sign here.

Signature Maurice Jalbert

Civil Address 4091 de Lorimier St Montreal

Civil Occupation Clerk

(Witnesses are not to be beneficiaries.)

[OVER]

NOTE

If you have already made your Will, do not fill in this Will, but mark on the front where your Will can be located or with whom it is deposited.

(1) Example: I, John Charles Jones, of the City of Marlowe, in the County of Carleton, Province of Ontario, Mechanic, Regimental No. 1234, Royal Blankshire Regiment.

(2) If only *one* beneficiary for all your estate, complete as example: "my wife, Mary Jones of 26 Cherry Ave., Ottawa, Ont., all my estate," in which event, strike out clause (3) entirely.

If *more than one* beneficiary, set out in clause (2) what each is to receive, such as

"my wife, Mary Jones, 26 Cherry Ave., Ottawa, Ont., $.....00, and my household goods and effects,"
"my brother, Thomas Jones, 80 Yonge St., Toronto, Ont., $.....00,"
"my sister, Margaret Jones, 80 Yonge St., Toronto, Ont., $.....00,"
"my friend, John Smith, 60 LaSalle St., Winnipeg, Man., $.....00,"

and any personal gift, if desired. Then complete clause (3) as to the balance of your estate.

(3) If balance of estate is to one person, complete as example: "my wife, Mary Jones, 26 Cherry Ave., Ottawa, Ont." Another example: "my father, Jack Jones, and mother, Jessie Jones, 80 Yonge St., Toronto, Ont., equally," or as desired.

(4) Fill in name of Executor or Executrix, example: "John Doe, 24 Smith Street, Blankville, Ontario, Salesman," or, if Executrix, "Jane Doe" and address. A beneficiary under the Will may be appointed Executor or Executrix. It is preferable that the person appointed as Executor should not be on, or likely to be on, Active Service.

(5) The soldier will date the Will and sign same. Two witnesses must sign in the presence of the soldier, and each witness should fill in his or her full civil address and occupation. No one who is a beneficiary shall act as a witness. It is preferable, though not essential, that the witnesses be persons not on Active Service.

When completed, leave Will with Commanding Officer for transmission to the Records Office for safe custody.

GENERAL

The laws of all but one of the Provinces of Canada provide that marriage subsequent to the date of the Will revokes that Will. Therefore, a soldier immediately upon his marriage must make a new Will in order that, in the event of his death, his estate may be distributed in accordance with his wishes as set out in such new Will.

MAR 17 1944

WILL RECEIVED IN
DOCUMENT SECTION

MAR 16 1944

RECORD OFFICE
NAT. DEF. H. Q.

Montreal 26 Déc 1944

EXTERNAL AFFAIRS BRANCH
DEC 28
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

Mr Oscar Godbout

Cher Monsieur.

C'est moi même Mde Gabrielle Lamoureux qui vous parle pour vous demander de vouloir bien avoir la bonté de me donner quelque renseignement au sujet de la balance d'argent que mon fils Médéric Jean-Paul Tessier a à l'accident de St-Bruno au mois de Juillet pour me demander si vous avez reçu ma lettre écrit avant les fêtes vous demandant l'argent qui me revient à mon testament car je n'ai signé aucun papier de ma main et je n'en signerai pas non plus. Je voudrais vous demander

si vous avez pas de nouvelles de moi
n'soyez pas $35.17 car mon mari
a été sans travail quelque tant
et mon petit Loïc a été malade
aussi et moi-même je suis
dans l'attente et cela me fera
bien mon affaire car j'aurais
à avoir ce qui m'appartient.

Soyez sûre ma gentille amie
Inde Tattier car je pendrai
toute ma vie charge s'il y
a quelque chose entre-nous
au sujet de Jean-Paul Tattier.
J'espère que vous voterai pas
m'appelerai à ma lettre que je
vous transmet et si vous
l'avez envoyé à Inde Tattier de
ne le dire. Je vous vous laisse
savoir que Jai pris maison et
mon adresse est (au verso)

Mde Gabrielle Emond
11,575 Rue Patenaude
Ville St-Laurent
Gabrielle
Montreal.

Benefiary's address

Montreal 3 Déc 1944

Division des successions

Mr le Directeur,

CUSTODIAN OF ENEMY PROPERTY
BRANCH
1941
DEC 8
P. O.
OTTAWA
DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

C'est moi-même Mde Gabriel Brunet qui vous écrit pour vous au sujet du $50.00 de mon frère Jean Paul Poitevin décédé le 6 Juillet 1944 à St-Bruno. Je relis et relis votre lettre envoyé de vous et j'ai signé aucun papier à l'avocat et à personne et je n'en signe pas non plus je prend ce qu'il me revient et pas cela j'ai $8/0.00 avocat à payé, mon mari est malade et cela fera Lui mon frère je mangeais avec Mde Poitevin

J'apprécia fin' ntre fonté en
m'envoyant cette argent. Ma
nouelle adresse.

Inde Gabrielle Emond
11, 575 Rue Patenaude
Ville St-Laurent
Montreal.

J.P TROTTIER
DJ4445-D
HQ 405-T-10,755-FD 155

DEC 19 10

Je n'ai eu aucune autre
nouelle de Inde Trottier ma
fille. mais et cela est restes
là. Et elle na pas le droit de
me réclamer aucun. ons car
moi-même aussi que mes deux
et j'ai à le droit de lui réclamer
la part d'assurance de notre
pas qu'elle nous doit à chacun.

Donc je tiens en attendant
toujours une réponse de ma
attendue avec plaisir Merci
Je soudais aussi ce chèque de $25.87.

Mercredi 6 Sept 19/44

ESTATES BRANCH
SEP 8 19
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

Division des successions.

Monsieur Gabriel
C'est moi-même Mde Gabrielle
Emond qui répond au sujet
de la succession je serais
un peu en retard mais je
croit que cette faute me
sera vite pardonnée car il
a fallu que je fasse assez
de démarche pour différente
question enfin que je soit
plus certaine. Il y a quelque
question que je ne puis
pas vous renseigner. Si
vous êtes assez bon d'écrire à
Mde Lévis Trottier 21 Rue
Louise à Shawinigan Falls P.Q.

Pour la question de
l'assurance de l'industrielle
à Shawinigan Falls c'est
elle-même qui se trouve
bénéficiaire de Jean-Paul
Trottier mon fils.

2e Question

Elle pourra vous renseigner
aussi où est ma petite
soeur en élève chez des
connaissance Mlle Francoeur
qui se nomme Graziella
Trottier qui est aussi avec
de Jean-Paul. Elle demeure
à Ste-Thècle mais je ne
puis vous mentionner l'adresse
d'elle. Veuillez bien m'excuser
si je me suis un peu
tromper sur la copie mais
j'étais un peu ennuyé de

moi-même A cela ma en
peu énerver

Je vous récit les adresse
en bon détail et vous pourz
peu être les transmit pour
moi même S.V.P.

Adresse de soeur de Jean Paul
Mde Paul Emile Paquin 27 ans
1282 5e Avenue Almaville en haut
Shawinigan Falls P Que.

Mde Joseph Cyrille 26 ans
286 Carré St-Louis Appt 3
Montreal.

Mde Alfred Emond 26 ans Jumelle
275-4 rue Centre Pointe-St-Charle
Montreal Gabrielle.

Mr Georges Trottier 25 ans
377 Rue Lambert fils de defunt
Shawinigan Falls P.Q.

Mde Léonard Mooney
24 ans 1633 St-Laurent coin
Ontario appt 5 Montréal

Melle Olga Trottier 22 ans
31 Rue Coutu Shawinigan
Falls P.Q.

Melle Graziella Trottier 15 ans
— — St-Thècle.

Mon père Mr William Trottier
ma mère Aurore Béland marié le
24 Avril 1916 A l'église St-
Jacques de Montréal.

Mr William Trottier décédé le
9 novembre 1941 âge 65 et 6 mois.

Mde William Trottier, Aurore Béland
décédé le 27 avril 1922 âge 27 ans

Jean-Paul Trottier mon fils
ma dit qu'il avait un tous
de Victoire dans l'armé ye
avait $50.00 Dollars.

Merci une reponse S.V.P.
Veillez me pardonner si je
vous ai transcrit cela à l'encre
c'est mon instrument pour moi-
même. Mde Gabrielle Alfred
Emond 2754 Centre
Montreal.

Trottier Jean P. D. 1445

Montreal 10 Février 1945

2 -

Division des successions.

CANADA
DEPARTMENT OF
NATIONAL DEFENCE
FEB 13 1945
SEC. D.
OTTAWA

Mr Omer Godbout Major.

Cher Monsieur

C'est encore moi-même
Mde Gabrielle Emond qui vous
écrit au sujet de mon argent
qui me revient de mon fils
Jean-Paul Trottier (décédé)
Vous allez peut-être me
trouver un peu tannante mais
je vous demande bien pardon
car je suis inquiète de voir
que je n'ai pas encore reçu
reçu et j'ai reçu votre lettre
le 15 janvier et je vous apprécie
beaucoup de votre réponse car

D-

vous avez été très gentil pour moi et j'espère encore pour vous ne me mettrez pas de côté excusez moi encore de vous déranger car je sais que vous avez beaucoup d'ouvrage et très occupé. Donc je termine en attendant une réponse de votre attendue avec plaisir et très appréciée. Votre très dévoué

Mde Marcelle Edmond
11, 5e 75e Rue Patricia
Ville St-Laurent
Montreal

Je suis après payé M. Pelletier avocat et cela me rendrais très bon service. Merci.

Mde Gabrielle Grondl
1026 Dubuillon
Poste 18 Montréal.
P Q Canada.

CANADA
BRANCH
OCT 31 1944
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

Soeur - vous avez bien de me
renvoyez les lettre que je vous
fait expédier à V.B. Soeur.

Si vous jugez que cela
m'appartient m'envoyez le $25.00
et gardez les effet de mon fils
personnel pour moi-même et
je paierai encore compte à ma
belle-soeur Mde Tanguay ce que
mon fils me donne je le mérite.

Soeur

je reste dans l'attente une
réponse avec plaisir sera
attendue et réponse de meilleur
idée, j'attend de votre réponse
ses meilleurs conseil je les
suivrai et j'espère que "vos
conseil vous me donnerai
juste raisonnable. Jai signer
aucun papier encore à pde
Tirailleur ny envoyez les effets
personnel je trouve que cela
m'appartient et cela sera injuste
de lui donner ça sera encourager
ses vice d'elle même car quand
mon fils est mal nous à fait
la même chose nous sommes
tuniers dans la vie. J'apprécia bien
votre trouble si vous occuper de
cela à mon intention Merci Votre
toute devoué Mde Gabrielle Arnaud-Vesse

Département de défence Nationale
Army Division des Successions.
Directeur des succession.

Mr. Omer Godbout Major.
Cher Monsieur.

C'est moi-même Mde Gabrielle Emond qui me permet de vous écrit quelque instants pour entendre quelque instant de petit conseil dont vous en nette le directeur de mon frère décédé Jean-Paul Trottier" J'ai reçu tout papier de division des succession étant envoyé de vous. appartenant à Mde Gabrielle Emond. donc je vous écrit moi-même. Et ma mère veut me faire du trouble donc c'est ma belle-mère me réclamant la somme de $400.07

Je réclamant ce montant en
pensant que j'avais reçu
l'héritage de mon frère décédé
Jean-Paul Trottier dont je suis
la seule propre étant de mon
sang mon frère cela n'appartient
même plus que elle même
ma belle-sœur. Et je trouve
cela bien drôle me réclamant
cette somme seule à moi-même
et ne la demande pas à mes
autre frère et sœur aucun sou
aux autres. Elle avait une
assurance dans l'industrielle
compagny de mon frère Jean-Paul
et à retiré l'assurance 2 milles
et pas encore assez moi une
pauvre femme ayant deux
petits enfant et l'autre dans
l'attende me réclamant cette somme

et donc mon fils me laissant
en mourant c'est effet pesant
et ce pauvre petit $25.00 en
mourant je trouve que cela
me appartien bien à moi-même
Car mon fils étant appelez
à l'armé à restez chez-moi les
temps qui à attendre son
habit et étant à l'orgueil ce
pauvre petit garçon la laissez
parti de chez-moi à Shawinga
ma belle-mère avec 40¢ dans
ces poches c'est une égoisse
ma belle-mère et moi étant
pas riche je payait son autobus
tout les sous venant soupa
avec moi et cela me fesait bien
plaisir de lui offrir ainsi que
l'argent que je lui donnait donc
je trouve que cela partient encore

une fois je vous demande
conseil m. le directeur à qui
vous jugez que sa appartient.
Et le service qu'elle a fait
j'étais au courant de mon.
j'ai pu qu'il était mort
et c'est tout. Et je voudrais
bien garder ce que mon fils
a laissé en mourant ou
mon testament n'appartient ca
un testament ca se donne
et ce change pas. Et la
parole et la mort de mon
fils doit être quelque chose.
et cela ma fait bien plaisir
depuis que vous avez été si
gentil de communiquer avec moi
cela me aidera bien si vous
pouvez arranger cela à ce que
l'armé me récompense en

pour quand même que je
puis une pacon, car mon fils
était mort de l'accident cela
lui à vtre la vie. Et si la
défense Nationale Army ne paye
pas pour une pacon, Jamais
bien que vous mangerez cela
sans que je paye une sous
à Mde Tattier au sujet des
funérailles. J'ai marché à tout
vos bon conseil et cela me
coûte en plus de ma poche
$10.00 avocat Pelletier. Et après
avoir marcher et faire garder
mes enfants, marcher de cette
façon et avoir mes cela sera
injuste de la part de Mde Tattier
Je vous envoie la lettre avocat de
Mde Tattier ma envoyer. Et le
montant que mon avocat me charge.

Montreal 12 Avril 1945.

Dépt of Défence National
Division des successions
Ottawa Canada

ESTATES
BRANCH
APR 14 1945
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Mr Owen Godbout major

Cher monsieur.

C'est moi même Mde Gabrielle Brand qui vous trace c'est quelque lignes en vous remercian beaucoup du temps que vous êtes donné pour moi. vous avez été très gentil et je vous souhaite beaucoup de succès dans vos devoir army et succès d'avoir aucune accident. Des vous remercie encore une fois. J'aurais encore une petite faveur à vous demander si c'était possible très attendu avec la permission de larmy, de m'envoyer une petite croix en argent comme souvenir principal de la mort de mon fils Jean-Paul Trottier comme vous avez envoyé à Mde Bergeron la mère du Sergent Bergeron sur (~~Dubuchon~~) Dubuchon. avec son nom Gravé et merci pour la Peine

Votre tout devoué Mde Gabrielle Esmond -

11,5 75 Rue Patrick Ville St. Laurent
Montreal.

Merci une réponse me fera bien
plaisir Mr Godbout mayor.

Votre tout devoué
Mde Esmond.

6/19-5

B. 7.

ESTATES BRANCH
MAR 17 1945
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Montreal 16 Mars 19[illegible]

Département division des successions

Mr Omer Godbout major.

Mr Godbout.

C'est encore moi même Mde Alfred Emond dit Gabielle Emond qui écrit encore au sujet du chèque de mon fils décédé Jean-Paul Tuttle la somme qui lui revient passé a mon nom Mde Gabielle Emond fait sur son testament je me demande ce qui a t-il d'attendue si longtemps que cela il me semble que j'ai été assez raisonnable d'attendue car depuis Juillet le 4 et je n'ai pas donner autorisation de donner ce chèque à personne ny signature de me mari si il y a quelque chose Mr Godbout j'aimerais bien le savoir. Je ne suis pas contente de vous écrire seulement que peu l'argent mond j'aimerais mieux que mon fils Jean-Paul vivre, mais fut que cela m'appaise comme je ne suis pas riche j'aimerais bien comme

d'autre avec ce qui m'appartient
Soyez assez bon de bien vouloir V.V.P
J'attend encore avec patience je reste.

Votre toute devoué

Mde Gabrielle Lamond
11,575 Rue Patrick
Ville St-Laurent
Carterville
Montréal.

Si vous êtes assez bon de le faire
enregistré et vous demanderez cela avec le
chèque encore une fois merci.

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

GC

Estates Form "P. 4"

C.A.

Name: TROTTIER (Surname) Jean P. (Christian Names) No.: R.111450

Pte. (Rank) No. 12 C.I.T.C. (Unit) 6-7-44 (Date of Death)

AMOUNT

L.P.C.....$ 35.97

Date: 22-2-45

Other Credits.....

Total..... 35.97

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Sister	Mrs. Gabrielle Emond, Executrix of the will of Jean P. Trottier (dec'd) 11575 Patricia street, Ville St. Laurent, Montreal, Quebec.	$35.97 R

TO BE FORWARDED BY REG. MAIL DIRECT

P4. TO TREAS. 2/4/45 Q4

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$35.97

CLASSIFIED BY

Original Signed by
K. L. McCUAIG

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

Original signed by
L. M. FIRTH

(L. M. FIRTH) Lt.-Colonel
Administrator of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

50M—8-44 (5426)
H.Q. 1772-80-2

5M-1-45 (6393) (FR.)
H.Q. 1064-81-3

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

4
ARMY

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME — Jean Paul (CHRISTIAN NAMES) TROTTIER (SURNAME)

REGISTER NO. D-20932
FILE NO. 405-T-10755
DATE 3-4-46
SERVICE NO. D-144450
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 6-7-44

PAYEE Mme. Leonie TROTTIER,
ADDRESS 31 rue Coutu,
Shawinigan Falls, P.Q.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE

	$	¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE NO. OF DAYS 126/30 EQUAL TO 4 COMPLETE PERIODS AT $7.50	30.00	
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE NO. OF DAYS — LESS — INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO — DAYS @ 25c. PER DAY. SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION		
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE	30.00	
DAILY RATES AT DISCHARGE: PAY $		
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE $		
ADDITIONAL PAY $		
$		
$		
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ ____ $		
TOTAL $ X7 = $		
NO. OF DAYS ____/183 X$		
D. WAR SERVICE GRATUITY	30.00	
E. DEDUCTIONS OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES $		
OVERPAYMENT OF DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $		
OTHER DEDUCTIONS $		
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE	30.00	

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
A. Landhouse	5/4/46

G. I. Lantaff Capt.
SERVICE REPRESENTATIVE

P.A.

File No. 405-T-10755

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D-144450 Name Trottier Jean Paul.

Rank on Discharge pte. Date of Discharge 6-7-44.

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 28-2-44.	to	6-7-44.	Killed result of a Mortar explosion
	from	to		
United Kingdom	from	to		
	from	to		
Italy	from	to		
Northwest Europe	from	to		
---------	from	to		
---------	from	to		

Eligible for award of:

1939 - 45 Star

Italy Star

France-Germany Star

Defence Medal

War Medal 1/

Canadian Volunteer Service Medal 1/

with clasp

M

Verified by D Fosler

Date 13-9-46

Carded SEP 14 1946

HA 165

NO RIBBON DESPATCH