D157955
BRADETTE
LAURENT

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) BRADETTE Laurent (b) N° matricule D-647497
2. (a) Arme Army (b) Unité N.R.M.A.4 D.D. (c) Rang Pte
3. (a) Date de naissance 11 May 1923 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? NO (c) Domicile au moment de l'enrôlement Cap Sante Que.
4. (a) Lieu d'enrôlement MontrealSouth Que.Can. (b) Date d'enrôlement 2-6-43

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 13 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.) 5 yrs.pub.school
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? Yes (b) Si oui, dans quel métier? Sheet Metal Worker (c) Avez-vous complété votre apprentissage? Yes (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé?
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? 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 Noorduyn Aviation Ltd. Adresse Montreal Que.
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderies de fonte" ou "magasin de détail", etc.) War industry
20. (a) Genre précis de votre occupation Sheet Metal worker (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 1½ yrs.
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? NO (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? NO (c) Si oui, dans quel genre de culture? NIL
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? NO (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? NIL (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? NIL

Partie G—DIVERS

26. Avez-vous pris des arrangements autres que ceux indiqués ci-dessus au sujet de votre rétablissement dans la vie civile après votre licenciement? NO
27. Si oui, indiquez la nature de vos projets (par exemple, vous proposez-vous de reprendre vos études, ou vous a-t-on assuré une position, etc.) NIL
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule Machinist

DATE 4th June 1943 194..... SIGNATURE Laurent Bradette

2

9-52

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
(Army).

Personnel Selection Record

INFANTRY
Arm or Corps

Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

RIFLEMAN
Work in Arm (if Non-Tradesman)

I. ~~3647497~~ D-157955 — Regt. No. | Pte — Rank | B R A D E T T E Laurent — Name (surname first) | 11-5-23 | R — A or R | 20 — Age | A — Med. Cat.

French — Main Language | English (poor) — Other Language(s) | Montreal South, Que. — Place (Unit) Interviewed | 3 June 1943 — Date Interviewed

II. Revised Examination "M"

D.D.4. — Place Tested | 2 June 43 — Date Tested | F.T.Brown, Maj. — By Whom

Total	Group	Subtests 1	2	3	4	5	6	7	8	Subtotals 1-3	4-5	6-8	English or French
124	III	15	16	14	25	12	9	15	18	45	37	42	French

Other Tests

	P	UL	HE	MS	
E-210168	23	1	11	11	11
	23	1	11	11	21	25-11-43

III. Educational Background

Completed grade 6 at 13 in urban schools. His mother's death and lack of home encouragement made him leave school he said. Had no difficulty in learning. 2 years ago he took a course in blue print reading for 2½ months.

IV. Occupational Background

2 years - Farm hand.
3 years - Casual employment in a country village.
1½ years - Noorduyn Aviation - sheet metal worker.

V. Military Background

Reported for N.R.M.A. at D.D.4. on 2 June 1943.

T.O.S. 2/6/43 D.D. 4.

VI. Other Personal History and Appraisal

Subject, of average intelligence, is single, well built, sturdy, neat, 5'7½", 141 lbs and good health.

Has enjoyed all sports especially softball and swimming and has played for many teams.

Has a good attitude towards the army; wanted to enlist 2 years ago but his family opposed him. Was very happy when he received his call letter. Regards military training as a means to develop his physical strength, and to fulfil his duty as a Canadian citizen. Will probably sign active after Basic Training.

He has the stability and the physique to become the good soldier he desires to be.

VII. Recommendations

INFANTRY RIFLEMAN NON TRADESMAN.

S/Sgt MB
M.B. S/Sgt. (Signed) J.L. Poirier Lieut. — Army Examiner
(J.L. Poirier) Lieut.

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

J.P.

See reverse side for further information and follow-up

FURTHER INFORMATION AND FOLLOW-UP

3 July 44 Nanaimo, BC
Referred to AE on enlisting GS.

Enrolled NRMA 3 Jun 43 at DD 4. Completed Basic trg at Sherbrooke, Adv trg at Farnham. Posted to Fus du St Laurent at Prince George in Dec 43 - has been employed as rifleman. No courses or promotions. 15 days hospitalization - shoulder. MFM 6 is clear. Enlisted GS 3 Jul 44.

Bradette is a sturdy and neat soldier who shows much common sense and self confidence during interview. Says he was promised Cpl's rank a month ago. Impresses as an alert fellow who should develop into good NCO material. Wishes to go overseas and would prefer service in Paratroops, however is willing to serve in Infantry as he is familiar with all the weapons.

Recommendation:
Suitable for overseas service, C.I.C. (operational) - General Duty.

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
23	1	1	1	1	2	1	

J. Beaugrand-Champagne Capt
(B.J. Beaugrand-Champagne) Capt. AE
Camp Nanaimo, B.C.

Personnel Selection
Examination of Documents
completed
JUL 31 1944
A. E. [illegible]
1st Trg Bde DEBERT

O.K.

OK for CIC - [illegible] Capt 7 Sept 44.

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Monsieur Fidèle Bradette,
Cap Santé.
Cté Portneuf, P.Q.

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

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

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-B-33,870 FD 224

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

13 décembre 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

BRADETTE, Laurent, Soldat,

No. D.157955, Armée Canadienne

ESTATES BRANCH
DEC 21 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 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.

/TD

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.....		célibataire		
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		célibataire.		
3	Père du défunt.....		Fidèle Bradette	54	Cap-Santé (Portneuf) P.Q.
4	Mère du défunt.....		décédée (Eugénie Ouellette)		il y a dix ans.
5	Frères du défunt	Frères germains	Mariel Jean Bradette Canadian Navy School-at Claude Bradette	25 12	 Ste-Hyacinthe Cap-Santé (Portneuf)
		Demi-frères	nil		
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Clémence Bradette épouse de Ph. Matieu Angèle Bradette épouse de Frs. Raymond Rita Françoise Simonne Jeanne Monique	 27 23 20 16 19 17 14	 Cap-Santé Cap-Santé Cap-Santé Cap-Santé Cap-Santé Cap-Santé Cap-Santé
		Demi-sœurs	nil		
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) Gérard décédé il y a 11 ans à quatre mois, pas de descendants.		Adresse de leurs enfants

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Laurent Bradette
9	Date de sa naissance.	11 mai 1923
10	Lieu et date de son mariage.	célibataire
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	le 10 octobre 1916 à St-Edouard de Lotbinière

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	South-Laurence, Massacuset Etats-Unis.
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) A l'âge de trois ans sa famille déménagea à Donnacona, ou Laurent demeura jusqu'à 1938, et depuis demeura à Cap-Santé.----
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Macanicien à Nordyn Aviation à Carthier-Ville (Montréal.)
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.	Cap-Santé (Portneuf).

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	Non
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?	Nil
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	Nil / Montant de $37.00, portion remboyrsable d'impôt sur le revenu, 1942, AL-37113. Dossier:327(Montréal).
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.	Nil
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.	Metropolitan Life Ins. Co. $126.00 payable au père du défunt, Fidèle Bradette.
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.	Nil

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.	Nil Nil
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.	Payés par le père du défunt, Fidèle Bradette.

(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~~*....père.....du défunt.

(Fidèle Bradette)

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.

Fidèle Bradette ..... Signature du déclarant

Cap-Santé (Portneuf) P.Q. .....Adresse

CERTIFICAT

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

Fidèle Bradette, de Cap-Santé, ... Nom du déclarant

*Voir plus haut

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

Daté à ....Cap-Santé..... ce....seizième..... jour de....décembre.....1944.

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

Ros. Chalifour Lt. .....

Ros. Chalifour Lt. et..... Titre....Comm. Cr. Supérieure pour le district de Québec.

Adresse.....Cap-Santé.....

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.

Excusé le papier

DUPLICATE
(To be completed in triplicate)

OCCUPATIONAL HISTORY FORM COMPLETED "B" WING

M.F.M. 103
125M—4-42 (4203)
H.Q. 1772-39-1828

MILITIA ACT
THE NATIONAL RESOURCES MOBILIZATION ACT, 1940

WSG COMPLETED JUN 4 - 1943

F.
INF(R) M.B.M. 1 Completed 20-12-43
N.T.

N.R.M.A. PERSONNEL 1016 HRS

ENROLMENT FORM

FINGERPRINTED
PHOTOGRAPHED

N.R.M.A. Serial Number of Notice of Call E-210168 Regimental Number D-647497

1. Taken on Strength of No. 4 N.R.M.A. Clearing Depot
2. Surname (Block Letters) BRADETTE D15795 5
3. Christian Names (in full) LAURENT
4. Present Address CAP SANTE CO. PORTNEUF QUEBEC CANADA
5. Place of Birth U.S.A. (Country) MASS. (County or Province) LAWRENCE (Town or Township)
6. Date of Birth 11 MAI 1923 7. Religion—Denomination CATHOLIQUE ROMAIN
8. Physical Description: Height 5-7½ Weight 141 Eyes BLUE Hair BROWN
   Complexion MEDIUM Identification marks SCAR ON NOSE
9. Married, Single, Widower? CELIBATAIRE
10. Next-of-Kin M. FIDELE BRADETTE (Name) Relationship PERE
    CAP SANTE CO. PORTNEUF QUE. CANADA (Address)
11. Trade or Occupation SHEET METAL WORKER
12. Previous Naval, Military or Air Service NIL (State Units and Dates of Service)
13. Preference, if any, for, R.C.N.? NIL Army? OUI (Arm of Service) R.C.A.F.? NIL
14. Employment in War Industry, if any YES NOORDYUN AVIATION MONTREAL

Laurent Bradette
(Signature of Man)

J. Gaudette 2/Lt
(Signature and Rank of Enrolment Officer)
NO. 4-DISTRICT DEPOT A.F.

2 JUIN 1943 194
(Date of Signature)

TRAINING CENTRE PARTICULARS

A. Attached to Basic T.C. No. C.A.(B)T.C. ~~No. 43~~ Sherbrooke, Que. Date 18-6-43
Completed ~~58~~ 63 Days Basic Training.
~~18-8-43~~ 2-9-43 [signature] Lt & Ass't Adj't
(Date, Signature, and Rank of Recording Officer) SEP 3 - 1943

B. Attached to Advanced T.C. No. A-12 C.J.T.C. at FARNHAM, QUE. Date
Completed 48 Days Advanced Training.
Qualities of Leadership, Positive Becoming Evident? Dormant?
Transferred to Date
(R.C.N. formation or unit of the C.A., R.C.A.F.)
NOV 12 1943 J. Payette Capt.
(Date, Signature, and Rank of Recording Officer)

C. Medical Category on acceptance at Basic Training Centre A

RECORD OF SERVICE of BRADETTE (Surname) LAURENT (Christian Names) Regimental Number D-647497

QUALIFICATIONS

1. Naval, Military, or Air: NIL
2. Business or Professional: NIL
3. Trade or Civil: SHEET METAL WORKER
4. Technical: NIL
5. Languages, etc. FRANCAIS (mother tongue) Can speak ? OUI Can read and write ? OUI Can drive a car ? NIL Repair a motor ? NIL Cooking experience ? NIL Hobby ? NATATION

EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

6. High School or Collegiate: NIL (years completed) Graduation or Matriculation: NIL (specify)
7. *College: NIL
8. *University: NIL - 5ieme ANNEE EC. PUBLIQUE
*(Name of institution, courses or years completed, and degrees obtained to be shown)

All N.R.M.A. Personnel will be taken on as Private soldiers, appointments and promotions to higher rank to be shown as provided in the space below.

Report		Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc., from date taken on Strength of Field Force.	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	
Date	From whom received						Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
		Joined on TRANSFER from N.R.M.A. Clearing Depot No.						
4-6-43	DRO	TOS NO. 4 DISTRICT DEPOT/ CA.	PTE	2-6-43	4 DD	MTL ST	4DD PT II 133	4-6-43
		SOSON TRANS TO CABTC 43 SHERBROOKE QUE	"	17-6-43	"	"	" " 144	17-6-43
18-6-43	TC. 43	TOS & ATTACHED FOR ALL PURPOSES	PTE	18-6-43	SHERB.	TC 43	PT II 141 B.	18-6-43
13-7-43	TC43	Awarded a summary forfeiture of (1) day's pay for A.W.L. (absent 6 hours 40 mins) Automatically forfeits (1) day's pay. Total forfeiture of (2) days pay.	Pte	13-7-43	TC43	Sherb.	TC43 Ptll 162-B	13-7-43
14-8-43	TC.43	Was admitted to Ste-Anne's Mil. Hosp.	Pte.	11-8-43	Sherb.	TC.43	TC43 Ptll 190-B	14-8-43
~~19-8-43~~	~~TC43~~	~~S.O.S. on transfer to C.I.T.C.A-12, Farnham, Que.~~	~~Pte~~	~~19-8-43~~	~~TC43~~	~~Sherb.~~	~~TC43 Ptll 194-B~~	~~19-8-43~~
20-8-43	TC43	Discharged from Ste-Anne's Mil. Hospital	Pte	18-8-43	TC43	Sherb.	TC43 Ptll 195-B	20-8-43
2-9-43	TC43	S.O.S. on transfer to C.I.T.C.A-12, Farnham, Que.	Pte	2-9-43	TC43	Sherb.	TC43 Ptll 206-B	2-9-43
		T.O.S. on reposting from CABTC. No. 43 Sherbrooke, Que.	"	3-9-43	A-12	Farnham	B-191	39-43
		Granted daily rates of pay of $1.40	"	2-10-43	"	"	B-228	20-10-43

		Farnham, Que.					
	T.O.S. on reposting from CABTC. No. 43 Sherbrooke, Que.	"	3-9-43	A-12	Farnham	B-191	39-43
	Granted daily rates of pay of $1.40	"	2-10-43	"	"	B-228	20-10-43
	Adm to Ste Anne's Mty Hosp., Ste Anne de Bellevue, Que.	"	29-10-43	"	"	B-245	11-11-43
	Disch from Ste Anne's Mty Hosp., Ste Anne de Bellevue, Que.	"	13-11-43	"	"	B-248	16-11-43
	S.O.S. ON PROCEEDING TO SERIAL NO.1047	"	29-11-43	"	"	B-258	29-11-43
	Pris, pour toutes fins. aux F S.L.	Fus.	30-11-43	F.S.L,	P.George	# 248	3-12-43
	S.O.S. N.R.M.A. ~~Cl.~~ Cl. D. No 4 T.O.S. F.S.L. N.R.M.A. Soldier	"	1-12-43	"	"	" 255	13-12-43
	28 days furlough, leave and T.T. not all. 21 Dec 43 to 14-1-44 - T.W. issued						
	To Receive $1.50 per Diem	"	15-1-44	"	2 Tek Field	10	28-1-44
	Awarded 14 days C.B. for an offence under Sec 40 A.A.	"	13 Apr 44	"	"	47	24 Apr 44
	SOS NRMA to GENERAL SERVICE(D-157955)	"	2 Jul 44	"	"	92	8 Jul 44

Regtl. No. D-647497 Rank PTE Surname BRADETTE Christian Names LAURENT

VACCINATIONS, INOCULATIONS, BOARDS, RECLASSIFICATION OF MEDICAL CATEGORY

Date	Brief Details and Signature	Date	Brief Details and Signature	Date	Brief Details and Signature
JUN 4 '43	TAB. T ICC [signature] Capt		URINE [signature]		YOB P U L H E M S / 23 1 1 1 1 1 1 1 [signature]
	VACCINATION [signature]		X-RAY 19.1 Day [signature] D PNH	25 NOV '43	YOB P U L H E M S / 23 1 1 1 1 1 2 1 [signature]
8-7-43	TABT/ [signature]				
29-7-43	/3 [signature]				

STATION	Date of Arrival at Station	Admission into Hospital Day	Month	Year	Discharge from Hospital Day	Month	Year	DISEASE	Number of Days in Hospital	Remarks on nature of the disease; how induced; if mild or severe; if completely recovered from; whether any particular treatment was adopted. In venereal cases state nature of primary disease. If an accident, state whether it occurred on duty and whether a Court of inquiry was held. Date of issue and particulars of artificial teeth or surgical appliances supplied.	Signature of Medical Officer
Ste-Anne's M.l. Hospital		11	8	43	18	8	43	Ingrown toe nail Right toe nail	7	Improved	[signature]
A-12 C.I.T.C.	2-9-43	29	10	43	13	11	43	Tear Acromio Clavicular ligaments	15	Ste. Anne's Hosp. Discharged Imp.	

Page 4

OCCUPATIONAL HISOTRY FORMS COMPLETED
FINGERPRINTED & PHOTO'D
MBM I COMPLETED.

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

M.F.M. 2 (Fr.)
(Conjugué avec M.F.M. 103)
200M-3-44 (4073)
Q.G. 1772-39-1645
A. P. 4518

A L'USAGE DU Q.G.D.N. SEULEMENT	
Reçu le	
Vérifiée le	
Consignée sur fiche le	
Hollerith	

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

Corps Infantry

ARMEE CANADIENNE

FORMULE D'ENRÔLEMENT ET D'ENGAGEMENT

N° matricule D-157955

WSG COMPLETED

01 / PTE

1. BRADETTE (Nom) Laurent (Prénoms)
2. Adresse actuelle Cap Sante, Portneuf, P.Q.
3. (a) Date de naissance 11 Mai 1923.
   (b) Lieu de naissance U.S. (Pays) Massachussets. (Comté ou province) Lawrence (Ville ou canton)
4. (a) Lieu de naissance du père Canada (Pays) Quebec (Comté ou province) Plessisville (Ville ou canton)
   (b) " " " de la mère Morte.
5. Nationalité Canadien-francais.
   (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 plombier.
8. (a) Nom et adresse du dernier employeur Noyday Aircraft Co. Cartierville, P.Q.
   (b) Durée de l'emploi 2 ans.
9. Marié, veuf ou célibataire Celibataire Si marié, combien d'enfants ? -
10. Nom du plus proche parent M. Fidele Bradette 11. Degré de parenté pere
12. Adresse du plus proche parent Cap Sante, Portneuf, P.Q.
13. Service antérieur (marine, armée ou aviation) unités et dates - NRMA from 2 Jun 43 to 3 Jul 44 (D-647497)
14. (a) Campagnes antérieures - NIL
    (b) Dans les forces armées de quel pays ? - NIL
    (c) Indiquez les dates de ces campagnes - NIL
15. Décorations et médailles, le cas échéant - NIL
16. Je déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais

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. Laurent Bradette (Signature de la recrue)

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 Nanaimo, C.B. ce 3eme jour de juillet 1944.

H. Beaumont Capt
Fus du St-Laurent

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, Laurent BRADETTE 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 3 juillet 1944. Laurent Bradette (Signature de la recrue)

18. SERMENT PRÊTÉ PAR L'ENGAGÉ À SON ASSERMENTATION

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

Témoin H. Beaumont Capt (Nom) (Grade) Laurent Bradette (Signature de la recrue)

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

à Nanaimo, C.B. ce 3eme jour de juillet 1944.

H. Beaumont Capt (Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur.)
Fus du St-Laurent (Titre ou grade et unité ou emploi.)

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.

À ÊTRE REMPLI AU DÉPÔT DE DISTRICT	
Empreintes digitales prises le	
Photographié le	
Formule d'antécédents professionnels remplie le	

Received JUL 13 1944 M. D. XI Observed

5606
10
6 SEPT 4
111121

Etat de service de BRADETTE (Nom) Laurent (Prénoms) Numéro matricule D-157955

APTITUDES		DEGRÉ D'INSTRUCTION			
Militaires	NIL	Ecole secondaire ou Académie	NIL (Années achevées)	Diplôme ou Immatriculation	NIL (spécifiez)
Professionnelles ou commerciales	NIL				
Civiles ou de métier	SHEET-METAL WORKER	*Collège	NIL		
Techniques	NIL	*Université	NIL		
Langues	FRENCH		5th Year Public School.		

* (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.

Cette colonne pour fins de contrôle seulement.	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
	Was admitted to Ste. Anne's Mil Hosp.	Pte.	11 Aug 43	Sherb.	TC 43	TC 43 Pt II 190B	14 ~~20~~ Aug 43
	Discharged from " " " "	"	18 Aug 43	"	"	TC 43 Pt II 195B	20 Aug 43
	Granted daily rate of pay of $1.40	"	2 Oct 43	A 12	Farnham	B-228	20 Oct 43
	Admitted to St. Anne's Mil Hosp, St Anne de Bellevue	"	29 Oct 43	"	"	B-245	11 Nov 43
	Discharged from Ste. Anne's Mil Hosp. StenAnne "	"	13 Nov 43	"	"	B-248	16 Nov 43
	To receive $1.50 per diem	"	15 Jan 44	F S L	Fd 2 Ech	10	28 Jsn 44
	Awarded 14 days C.B. for an offence under Sec 40 A A	"	13 Apr 44	"	" "	47	24 Apr 44
	TOS General Service from NRMA (D-647497)	"	3 Jul 44	"	" "	92	8 Jul 44
	14 days furlough, 2 days Special Leave, & 4 days acc. leave from 6 Jul 44 to 25 Jul 44	"	6 Jul 44	"	" "	92	8 Jul 44
	S.O.S. to No.2 Transit Camp	"	25 Jul 44	"	" "	92	8 Jul 44
	T.O.S. TRG. BDE. GP	"	26 Jul 44	Trg Bde	Gp. DEBERT	D.O. #225	27 Jul 44
	AWL from 2000 hrs 2 Aug 44 (1st posting)	"	2 Aug 44	" "	" "	D.O. 237	8 Aug 44
	Ret from AWL 0500 hrs 10 Aug 44.						
	Awarded forf 7 days pay for offence Sec 15(1)A.A. AWL as above (Absent 7 dys 9 hrs) Open arrest. Forf 7 days pay FR&I 149(2). Forf 8 days pay FR&I						
	149(1)(a). Total forf 15 days pay	"	10Aug44	"	"	240	11Aug44
	S.O.S. TRG. BDE. GP. TO SERIAL 294 B	"	29.8.44	TG BD GP	DEBERT		

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

CERTIFICAT DE VISITE MÉDICALE

20. Nom BRADETTE Prénoms Laurent.

Centre de réception Nanaimo, B.C. District militaire XI Date 3 juillet 1944.

La visite médicale se divise en trois parties. Les antécédents dans la partie 1, 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 21 Yeux (couleur) bleus Cheveux bruns Taille 5'8"

Poids 158 Marques particulières et cicatrices sur le nez.

22. ANALYSE D'URINE

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

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

23. Radiographie N° 191004 Laboratoire DPNH Montreal Rapport Negative

Partie I. Antécédents

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

(a) Affection des yeux non

(b) Affection du nez, de la gorge, des sinus ou des oreilles sinusite a gauche maxillaire.

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/ 60 gauche 20/ 60

(avec verres rectificateurs)

droite 20/ - gauche 20/ -

Ouïe (V.P.) droite 20 gauche 20

Tympan droit normal gauche normal

Nez nil Gorge nil

Sinus nil

Remarques et diagnostic

Cote PULHEMS H 1 E 1

P d'Etchemery Capt (S.S.A.R.C.)

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

24. (suite)

(c) Fractures ou autres blessures non

Blessures à la tête non

(d) Affection de l'épine dorsale non

(e) Mal aux pieds non

(f) Opérations non

(g) Hernies non

(h) Affection des reins ou de la vessie non

(i) Gonorrhée non

(j) Varices non

(k) Hémorroïdes legerement.

(l) Rhumatisme ou affection articulaire non

26. Crâne nil

Epine dorsale nil

Membres nil

Hernie nil

Organes génito-urinaires nil

Rectum nil

Varices nil

Pieds nil

Abdomen nil

Remarques et diagnostic

Cote PULHEMS P 1 U 1 L 1

P d'Etchemery Capt (S.S.A.R.C.)

(Signature du chirurgien)

CERTIFICAT DE VISITE MÉDICALE (suite)

24. (suite)
(m) Tuberculose ..... non
(n) Bronchite ou autre affection pulmonaire ..... non
(o) Asthme ou fièvre des foins ..... non
(p) Affection cardiaque ..... non
(q) Fièvre rhumatismale ..... non
(r) Maladie du rein ..... non
(s) Affection stomacale, intestinale ou rectale ..... non
(t) Diabète ..... non
(u) Goitre ..... non
(v) Syphilis ..... non
(w) Convulsions ou évanouissements ..... non
(x) Troubles nerveux ..... non
(y) Avez-vous servi dans l'armée active durant la présente guerre ? ..... non
(z) Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité ? ..... non

Laurent Bradette
(Signature de la recrue)

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

27. Le physique :
bon ..... V ..... passable ..... médiocre .....
Poitrine :
Pleine expansion 37
Degré d'expansion 2
Poumons ..... rien a signaler.

Cœur : Pression artérielle
Systolique 130
Diastolique 80

Abdomen : ..... rien a signaler.

Peau ..... rien a signaler.
Systèmes glandulaires rien a signaler.
Remarques et diagnostic :

Cote PULHEMS P .....
..... (S.S.A.R.C.)
(Signature du médecin)

28. Rapport du psychiâtre : **Remarques et diagnostic :**

Cote PULHEMS M 2 S 1
..... (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
23	1	1	1	1	1	2	1

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

..... (S.S.A.R.C.)
(Président de la Commission)

30. (a) Vaccination — Inoculations — Epreuves sérodiagnostiques 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
4 Jun 43	Vaccination & T.A.B.T. 1	3 juil. 44.	1	1	1	1	1	2	1	
8 Jul 43	T.A.B.T. 2									
29 Jul 43	T.A.B.T. 3									

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.

NRMA SOLDIER ATTESTED FOR GENERAL SERVICE

OCCUPATIONAL HISOTRY FORMS COMPLETED
FINGERPRINTED & PHOTO'D
MBM I COMPLETED.

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

M.F.M. 2 (Fr.)
(Conjugué avec M.F.M. 103)
200M-3-44 (4073)
Q.G. 1772-39-1645
A. P. 4518

A L'USAGE DU Q.G.D.N. SEULEMENT	
Reçu le	
Vérifiée le	
Consignée sur fiche le	
Hollerith	

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

Records JUL 1 3 1944 M. D. XI ....Observed.

Corps Infantry

ARMEE CANADIENNE

FORMULE D'ENRÔLEMENT ET D'ENGAGEMENT

Nº matricule D-157955

WSG COMPLETED

01 / PTE

1. BRADETTE (Nom) Laurent (Prénoms)
2. Adresse actuelle Cap Sante, Portneuf, P.Q.
3. (a) Date de naissance 11 Mai 1923.
   (b) Lieu de naissance U.S. (Pays) Massaschussets. (Comté ou province) Lawrence (Ville ou canton)
4. (a) Lieu de naissance du père Canada Quebec Plessisville
   (b) " " " de la mère Morte. (Pays) (Comté ou province) (Ville ou canton)
5. Nationalité Canadien-francais.
   (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 plombier.
8. (a) Nom et adresse du dernier employeur Noyday Aircraft Co. Cartierville, P.Q.
   (b) Durée de l'emploi 2 ans.
9. Marié, veuf ou célibataire Celibataire Si marié, combien d'enfants? -
10. Nom du plus proche parent M. Fidele Bradette 11. Degré de parenté pere
12. Adresse du plus proche parent Cap Sante, Portneuf, P.Q.
13. Service antérieur (marine, armée ou aviation) unités et dates - NRMA from 2 Jun 43 to 3 Jul 44 (D-647497)
14. (a) Campagnes antérieures - NIL
    (b) Dans les forces armées de quel pays? - NIL
    (c) Indiquez les dates de ces campagnes - NIL
15. Décorations et médailles, le cas échéant - NIL
16. Je déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais

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. Laurent Bradette (Signature de la recrue)

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 Nanaimo, C.B. ce 3eme jour de juillet 1944.

[signature] Capt — Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur ou enrôleur.
Fus du St-Laurent — 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, Laurent BRADETTE 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 3 juillet 1944. Laurent Bradette (Signature de la recrue)

18. **SERMENT PRÊTÉ PAR L'ENGAGÉ À SON ASSERMENTATION**

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

Témoin [signature] (Nom) Capt (Grade) Laurent Bradette (Signature de la recrue)

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

à Nanaimo, C.B. ce 3eme jour de juillet 1944.

[signature] Capt (Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur.)
Fus du St-Laurent (Titre ou grade et unité ou emploi.)

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.

À ÊTRE REMPLI AU DÉPÔT DE DISTRICT	
Empreintes digitales prises le	
Photographié le	
Formule d'antécédents professionnels remplie le	

5606
10
6 SEPT 4
111112

Etat de service de BRADETTE (Nom) Laurent (Prénoms) **Numéro matricule** D-157955

APTITUDES		DEGRÉ D'INSTRUCTION			
Militaires	NIL	Ecole secondaire ou Académie	NIL (Années achevées)	Diplôme ou Immatriculation	NIL (spécifiez)
Professionnelles ou commerciales	NIL				
Civiles ou de métier	SHEET-METAL WORKER	*Collège	NIL		
Techniques	NIL	*Université	NIL		
Langues	FRENCH		5th Year Public School.		

* (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.

Cette colonne pour fins de contrôle seulement.	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
	Was admitted to Ste. Anne's Mil Hosp.	Pte.	11 Aug 43	Sherb.	TC 43	TC 43 Pt II 190B	14 ~~20~~ Aug 43
	Discharged from " " " "	"	18 Aug 43	"	"	TC 43 Pt II 195B	20 Aug 43
	Granted daily rate of pay of $1.40	"	2 Oct 43	A 12	Farnham	B-228	20 Oct 43
	Admitted to St. Anne's Mil Hosp, St Anne de Bellevue	"	29 Oct 43	"	"	B-245	11 Nov 43
	Discharged from Ste. Anne's Mil Hosp. StenAnne "	"	13 Nov 43	"	"	B-248	16 Nov 43
	To receive $1.50 per diem	"	15 Jan 44	F S L	Fd 2 Ech	10	28 Jsn 44
	Awarded 14 days C.B. for an offence under Sec 40 A A	"	13 Apr 44	"	" "	47	24 Apr 44
	TOS General Service from NRMA (D-647497)	"	3 Jul 44	"	" "	92	8 Jul 44
	14 days furlough, 2 days Special Leave, & 4 days acc. leave from 6 Jul 44 to 25 Jul 44	"	6 Jul 44	"	" "	92	8 Jul 44
	S.O.S. to No.2 Transit Camp	"	25 Jul 44	"	" "	92	8 Jul 44
	T.O.S. TRG. BDE. GP	"	26 Jul 44	Trg Bde	Gp. DEBERT	D.O. #225	27 Jul 44
	AWL from 2000 hrs 2 Aug 44 (1st posting)	"	2 Aug 44	" "	" "	D.O. 237	8 Aug 44
	Ret from AWL 0500 hrs 10 Aug 44.						
	Awarded forf 7 days pay for offence Sec 15(1)A.A. AWL as above (Absent 7 dys 9 hrs) Open arrest. Forf 7 days pay FR&I 149(2). Forf 8 days pay FR&I						
	149(1)(a). Total forf 15 days pay	"	10Aug44	"	"	240	11Aug44
	S.O.S. TRG. BDE. GP. TO SERIAL 294 B	"	29.8.44	TG BD GP	DEBERT		

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

23-10-44

FB

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

M

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-B-33870

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
BRADETTE, Laurent	D-157955	Pte.	Les Fus. Mont-Royal

WAR SERVICE BADGE

(CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star France & Germany Star	2875. 14/3/50
War Medal C.V.S.M. & Clasp	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Fidele BRADETTE (FATHER)

ADDRESS: Cap Sante, Portneuf, Que.

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW (SINGLE)

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER (DECEASED) MFM5

ADDRESS:

MEMORIAL BAR

(1)

DATE DESP.

REGN. NO 2565

(2)

(3)

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER D157955 RANK Private SERVICE UNIT Les Fusiliers Mont-Royal (CA)

NAME BRADETTE, Laurent

DATE OF BIRTH DAY 11th MONTH May YEAR 1923 Date enlisted: 3-7-44

MARITAL STATUS Single Religion: R.C.

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Father NAME Mr. Fidele Bradette,

ADDRESS Cap Sante, Portneuf, Quebec. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 3105A H.Q. 405-B-33,870

CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 23-10-44

FRANCE

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

M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO O/S with 6 CIRU S/L 4341

DATE 10-11-44

OFFICER I/C RECORDS

6 MF

COPY FOR DOCUMENT FILE

M.F.M. 1 & 2A
40/P & S/119 (12/42)

Statement of the Service of No. D157955. Rank ...... Sheet No. ......

Name Bradette. L.

REPORT Date	From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
		SOS Cdn Army(CAN) on Emb	"	29 Aug 44	6 CIRU	U.K.	213/44	
		TOS " " (O/S)	"	30 Aug 44	"	"	"	
		Disembarked in U.K.	"	5 Sep 44	"	"	"	
		Reported for duty to 6 CIRU	"	6 Sep 44	"	"	213/44	
M161	SOS	SOS. to X4 list CIC	Pte	1 Oct 44	6 CIRU	U.K.	232	1 Oct 44
	TOS							
	CV	Embarked at UK on 1 Oct 44	Pte		X4 Inf Gen Wall	21AG	39	12 Oct 44
		Disembarked at France on 2 Oct 44						
		Killed 23 Oct 44						
M164		Killed	Pte	23 Oct 44	FMR	AEF	A510	3 Nov 44
CBL	SOS	SOS X4 (13Bn) to FMR	Pte	15 Oct 44	X4 Inf Gen Wall	21AG	63	9 Nov 44
		TOS from X4 list CIC Gen Walloc	Pte	16 Oct 44	FMR	21 AGP	83	27 Oct 44
CV	SOS	SOS Deceased Killed in action	Pte	23 Oct 44	FMR	21 AG	84	11 Nov 44

M.F.M. 1 & 2A
40/P & S/119 (12/42)

Statement of the Service of No..... Rank..... Sheet No.....

Name.....

REPORT		Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	
Date	From whom received						Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
		SOS Cdn Army(CAN) on Emb	"	29 Aug 44	6 CIRU	U.K.		
		TOS " " (O/S)	"	30 Aug 44	"	"		
		Disembarked in U.K.	"	5 SEP 44	"	"	"	
		Repor ted for duty to 6 CIRU	"	6 SEP 44	"	"	213,	

Sheet No.

POSTINGS FROM O/S CASUALTY LISTS

To be attached to M.F.M. 1 or M.F.M. 2

Regt'l No. D-157955 Rank Pte Surname Bradette Christian Name Laurent

Unit	Hospt.	Admitted			Discharged			Hospt. Days	Disease or Injury	Remarks	Cas. List No.
		Day	Mo.	Year	Day	Mo.	Year				
Fus Mont Royal									Killed 23-10-44		A-510

Records B3-49
H.Q. 1772-45-8
100M—7-44 (5202)

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 BRADETTE Laurent
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

(2) Regimental or Official Number and Rank D-647497, Pte

(3) Unit N.R.M.A. 4 D.D.

(4) Are you married? no

(5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife nil

(*b*) Present postal address of wife nil

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

(7) Are you a widower? no

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

Names and ages nil

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

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

Name nil

Postal Address .....

[SEE OTHER SIDE]

(10) Have you a common-law wife—whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife for at least 2 years immediately prior to appointment or enlistment? no

If so, state her full name and Postal Address nil

11) Is your father alive? Yes

If so, state name and address, occupation Mr. Fidele BRADETTE (Stationary fireman) Cap Sante Portneuf Co., Que Can.

(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 fo 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? no

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

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

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

Ernest Bradette
(Signature of officer or man)

Date 4-6-43

Officer Commanding

Date 4-6-43

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.)

CERTIFICATE RE : ALIEN

I Laurent BRADETTE

REGIMENTAL No. D-647497 Rank Pte

do solemnly declare the following to be a true statement;--

PLACE OF BIRTH Lawrence, Mass. U.S.A.

DATE OF BIRTH 11 Mai 1923

FATHER'S NAME Mr. Fidele Bradette

FATHER'S ADDRESS CANADA QUEBEC
(Country) (Prov., County or State)

CAP SANTE CO. PORTNEUF
(City or Town) (Street and Number)

FATHER'S NATIONALITY CANADIAN

MOTHER'S NAME MRS. EUGENIE BRADETTE

MOTHER'S ADDRESS XXXXXX (NOT ALIVE) XXXXXX
(Country) (Prov., County or State)

(City or Town) (Street and Number)

MOTHER'S NATIONALITY CANADA

PORT OF ARRIVAL IN CANADA QUEBEC QUE CANADA

DATE OF ARRIVAL IN CANADA SEPT 1926

ADDRESS IN CANADA CAP SANTE QUE. CANADA
(Last residence prior to enlistment)

Laurent T Bradette
(Signature of Soldier)

WITNESS M. Vigeant.

PLACE MONTREAL SOUTH QUE. CANADA

DATE 4 JUIN 19743

To be made in triplicate

F-1075

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

Deceased 23 Oct

Unit N.R.M.A. 4 — Regimental Number ~~D-647497~~ D-157955

1. Surname: Bradette
2. Christian Names: Laurent
3. *Substantive Rank and Appointment: Fus
   *Acting Temporary or Local Rank: Pte
   giving date: 2/Juin 1943
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth: U.S.A. Mass. Lawrence
5. Date of birth as declared on attestation: 11 mai 1923
   (A)
6. Date of enlistment: 2/Juin 1943
7. Place of enlistment: No 4 District Depot A.F
8. Residence at time of enlistment: Cap Santé, Portneuf
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion: C.R
12. If married, state date
13. Trade on enlistment: Sheet metal worker
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

To receive $1.50 per diem w.e.f. 15 Jan 44.

attested ss 3 Jul 44 Nanaimo BC

(17) Regiment or Corps: Inf (R) / C.I.C — Unit (Battn., etc.): F.S Laurent Co

(18) Medical "A"

Category	Date	Authority
A	2/6/43	Page 1 M.F.M. 103
1111121	25/11/43	Page 4 MFM 103
23-11111-121	3/7/44	MFM 2 page 4

X/RAY Chest NEGATIVE 17 Sep 44

(19) Next of kin (entries to be made in pencil): Mr Fidèle Bradette, father, Cap Santé, Portneuf, P.Q. Canada.

(20) E.
(21) E.
(22) E.

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

(a) Report — Date	(a) Report — From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
		FSL	T.O.S. Fus. du ST. L. f.a.f. from A-12	Prince George	3/12/43	Pte	Part 3 248 3/12/43
		"	To receive $1.50 per diem	Field	15-1-44	Ins.	D.O. 10 d/28-1-44
		"	Award. 14 days C.B. for offence under Sec. 40 AA.	"	13-4-44	"	D.O. 47 d/24-4-44
		"	SOS NRMA to General Service	"	2-7-44	"	D.O. 92 d/8-7-44
		"	TOS G.S. from NRMA(Reg.No. D-157 955) on att.	"	3-7-44	"	do
		"	Granted 14 days furlough, 2 days special leave & 4 days acc. leave with RA(20 days)to 25 Jul 44	"	6-7-44	"	do
		"	SOS to No. 2 Transit Camp	"	25-7-44	"	do
		TGB	awarded 7 days C.B. forf 8 days pay for AWL 7 days 9 hrs	Debert	10 Aug 44	Pte	240/44
		6 CIRU	SOS Cdn Army (CAN) on Emb	U.K.	29 Aug44	"	213/44
		"	TOS " " (O/S)	"	30 Aug44	"	"
		"	Disembarked in U.K.	"	5 Sep44	"	"
		"	Reported for duty to 6 CIRU		6 Sep44	"	2 13/44
		6 CIRU	SOS to X-4 LIST CIC (Auth: UKAG/9 SERIAL 2337/17)	U.K.	1 Oct 44	"	232/44
			Embarked 1 Oct 44 Disembarked France 2 Oct 44 and TOS X4 CIC (10 Bn) wef		2 Oct 44	"	39 OCT 1944
	X4 CIC	13 Bn	SOS to F MR	✓	15 Oct 44	–	63 Nov 44
		FusMR	TOS from X-4 List CIC GEN UNALL	Fd	16OCT44	Pte	83d/OCT 44
3014/153		FusMR	SOS DECEASED KILLED IN ACTION	Fd	23OCT44	Pte	84d/NOV 44

TRAINING RECORD—INFANTRY (RIFLE)

157955

No. D-~~647497~~ Rank Pte Name Bradette L.
(in full, surname last)

Medical Category ..... Date of Birth .....

English Speaking ☐
French Speaking ☐
Bilingual ☐

TESTS OF ELEMENTARY TRAINING

Rifle	1	2	3	4	Remarks as to General Skill
Date	10 SEP 43	10 Sept 43	10 Sept 43	10 Sept 43	Good in aiming & firing
Initials	AHM.	W.G.	W.G.	W.G.	

Bren	1	2	3	4	Remarks as to General Skill
Date	23 Sept 43	23 Sep 43	23 Sept 43	23 Sept 43	Av needs more handling
Initials	W.G.	W.G.	W.G.	W.G.	

2-in. Mortar	1	2	Remarks as to General Skill
Date	20 Sept 43	20 Sept 43	Av in handling.
Initials	W.G.	W.G.	

3-in. Mortar	1	2	3	4	Detachment Drill 1	2	3
Date							
Initials							

Gas Trg.	Oral	Insp.	Std.	Through Chamber	Chlorine Test	
Date	28 Sept 43	23 Sept 43	23 Sept 43	Date	7 Sept 43	
Initials	W.G.	W.G.	W.G.	Initials	W.G.	

RANGE COURSES

	Qualification Standard	Date	Initials		No. of Rds.	Standard (a)	Initials
Rifle	I Class 2	Sept 43	W.G.	A.A.			
L.M.G.	II " 28	Sept 43	W.G.	Grenade No. 36			
				Grenade No. 69			
				Grenade St. No. 74			
	No. of rds.	Standard (a)	Initials	Grenade No. 77			
2-in. Mortar	No bombs available		W.G.				
3-in. Mortar							
P.I.A.T.							
Sten M.C.	25	Av	W.G.				
6-pdr. A.Tk. Gun							

(a) Where no regulation standard is prescribed in manuals, use: Very Good (V.G.)—85% or better: Good (G)—70% to 84%: Average (AV)—50% to 69%: Failed (F) under 50%.

M.F.M. 105E
75M—6-43 (487)
H.Q. 1772-39-2053

COMMON TRAINING

Subject	Standard (a)	Remarks	Initials
Drill	Good	Very fine soldier	M.G.
Physical Training	Good	Fine athlete	M.G.
Marching	Good	Has endurance	M.G.
Map Reading	Average	Lack of schooling	M.G.
Fundamental Training	Average	Interested	M.G.
Appl. of Fire	Average	Very interested	M.G.
Bayonet	Average	Peppy.	M.G.
P.I.A.T.			
Sten M.C.	Average	Good in handling	M.G.
Cooking in the Field	Average	Mess-tin cooking	M.G.
Field Works	Average	Likes field work	M.G.
Field Training	Average	Interested.	M.G.
Grenade	Average	Throw dummy had one demonstration of lives	M.G.
Judging - Distance	Average	Very interested	M.G.
First - Aid.	Average.	Good in practice	M.G.

SPECIALIST TRAINING (where applicable)

Nature	Standard (a)	Remarks	Initials
Drvg & Mtce (Wheeled)			
Drvg & Mtce (Carrier)			
Drvg & Mtce (M.C.)			
3-in Mortar			
6-pdr. A.Tk. Gun			
Range-taker			

GENERAL REMARKS ON COMPLETION OF TRAINING (a)

Military Efficiency: Good Conduct: V. Good Leadership: Good

Other Remarks: Very fine soldier, willing & likes the army. Fine athlete. Very reliable, good head.

Place: Signature: G. Paquette Capt. Rank and Appointment: O.C. "B" COMPANY

Date: NOV 12 1943 Training Centre or Unit: A-12 C.I.T.C. FARNHAM, QUE.

OTHER SUBJECTS

Subject	Standard Attained *(a)*	Remarks	Initials
Drill	G.		E.J.
Physical Training	G.		E.J.
First Aid	3 Aug 43	Good	E.J.
Marching	G		E.J.
Rifle Range Course	Good shot.		E.J.
Anti-Aircraft	3 Aug 43	Effecient	E.J.
Bayonet Fighting	G		E.J.
Fieldcraft	12 aug. 43	Likes the subject	E.J.
Map Reading	12 aug. 43	Catches on quickly	E.J.
Fundamental Training	30 Jul 43	Interested	E.J.

GENERAL REMARKS ON COMPLETION OF TRAINING

Military Efficiency G. Conduct G. Leadership nil

OTHER REMARKS:

Good man in all subjects. Enjoys excellent memory. Good disposition

Signature L. [illegible] Rank Capt.

No. 43 Basic Training Centre.

Place Sherbrooke, Que. Date 16 Aug 43.

(a) Where no regulation standard is prescribed in Manuals, use VG—Very Good; G—Good; AV—Average; F—Failed.

BASIC TRAINING RECORD

No. D-~~647497~~ 157955 Rank Pte Name Laurent Bradette
(In full, surname last)

TESTS OF ELEMENTARY TRAINING

Rifle	1	2	3	4
Date	23 Jul 43	23 Jul 43	27 Jul 43	27 Jul 43
Initials	E.T.	E.T.	E.T.	E.T.

L.M.G.	1	2	3	4
Date	4 Aug 43	4 Aug 43	6 Aug 43	6 Aug 43
Initials	E.T.	E.T.	E.T.	E.T.

Gas	Oral	Inspn.	Std.	Went Through Chamber	CAP	DM
Date	30 Jul 43	30 Jul 43	11 Aug 43		26 Jul 43	3 Aug 43
Initials	E.T.	E.T.	E.T.		E.T.	E.T.

REMARKS:—

Marks very hard - interested E.T.

Rifle Range	Grouping	Application	Snapshooting	Total
H.P.S.	25	20	15	60
SCORE	20	18	9	47

RECRUIT'S STANDARD:- Good shot E.T.

M.F.M. 105 (X)—500M—1-43 (8190)—H.Q. 1772-39-1797

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, Laurent BRADETTE (Name in Full), of the Village (City, Town, Village, Township)

Address in civil life.

of Cap Sante, in the County / District of Portneuf

Province of Quebec, Sheet metal worker (Civil Occupation)

Regimental No. D-647497, Unit N.R.M.A.4 D.D., 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 Father"

Mr.Fidele BRADETTE

Residing at: Cap Sante, Portneuf County, Quebec, Canada

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

(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 4th day of June 19 43

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.

Laurent Bradette (Signature of soldier)

First witness sign here.

(5) Signature Vic. Hogan

Civil Address 7108 Hutchison Montreal

Civil Occupation Clerk

Second witness sign here.

Signature M. Fugeach

Civil Address 4743 Pontiac Mont.

Civil Occupation Clerk.

(Witnesses are not to be beneficiaries.)

[OVER]

MR. 510
40/P & S/254 (3444)

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE
OVERSEAS

District.....

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE
(All Ranks)

Regtl No. D.157955 Rank and Name Bradette L. Pte.

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

(Transfer or Discharge) ..... to ..... on 23rd October 19 44

Reason Death Authority: C.C.L. "A" 510 d/3rd November 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	14	44
First Monthly Payment AR69 d/16.10.44	5	07	Regimental Pay 31 days @ $ 1.50	46	50
Casual Payments			Tradesmen's Pay ..... days at ..... $		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give particulars) ..... days at ..... $		
Assigned Pay			Allowances (Give particulars) ..... days at ..... $		
Regimental Charges					
Public Stoppages (Give particulars):			Deferred Pay Interest		15
To Balance Cr Free	16	02			
To Balance Cr Deferred	40	00	By Balance Dr		
Total	61	09	Total	61	09

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

Remarks:

Compiled by B. McKercher.

Checked by J. Ireland

Date 16th May 19 45.

Certified correct [signature]
for Chief Treasury Officer, Overseas

SIS.

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

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME D-147955 Pte Bradette L. (Deceased)

RECEIVED FROM 2nd Echelon 21 Army Group

CHECKED BY C-5267 Tpr Carr J.A.
C-5591 Pte Patterson L.K. DATE 19 Jan 45

1	Wallet		
	Snaps		
1	Pocket Knife		
1	Small Change Purse		
6	Coins Souvenir		
1	Certificate Of Baptism		

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

L K Patterson Pte
for OC 1 Cdn KSD

CANADIAN MILITARY
ESTATES
24 JAN 1945
BRANCH
HEADQUARTERS

D. 157955

Cap Santé 8 juillet 46

Ministere de la défense Nationale

Officer i/c Records
A. G. Branch
4957
JUL 11 1946
Nat. Defence hqrs.
Ottawa - Canada.

BUREAU FOR TRANSLATIONS
Rec'd JUL 12 1946
NATIONAL DEFENCE
JUL 12 1946

Monsieur,

Nous avons additionné le montant qui revenait au soldat Laurent. 15 mois au pays à $7.50 = $112.50 + 2 mois outre-mer à $5. = $142.50

J'ai reçu seulement 76.02 sur ce montant.

Veuillez s.v.p. vérifier vos livres.

Le 25 de juin nous avons reçu une note du département de la défense que Laurent était citoyen américain, est ce que les Etats-Unis ne paie pas un montant pour leur citoyen?

S.v.p. une réponse immédiate à ces questions.

Bien vôtre.

Fidèle Brodetto

Je vous envoie ce papier d'une valeur de $37.
de l'épargne obligatoire.
S'il est échangeable envoyer moi l'argent.
Si non retourné moi ce papier, et dites moi
quand je pourrai l'échanger.

Cap-Santé 17 Octobre 15

Directeur des successions,
Ottawa.

Monsieur,

Dans cette lettre vous avez marqué que le reliquat de solde au crédit du soldat nous serais envoyer en juillet, ce mois est passé depuis trois mois et je ne l'ai pas encore reçu. J'ai rempli une formule il y a deux mois pour le montant de $7.00 par mois pour tout soldat qui a fait du service. Dites moi si vous allez m'envoyer cet argent bientôt. Il y a un an que mon fils est mort et vous ne m'avez pas encore envoyer ce qui m'est dû.
S'il vous plait prendre cette lettre en considération.

Bien vôtre.
Adèle Bradette

QUOTE No. Q.G. 405-B-33m870 FD 224

CANADA

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

ARMY

DIVISION DES SUCCESSIONS

OTTAWA, CANADA,

5 juillet 1945.

ESTATES BRANCH
OCT 18 1945
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Madame Ls. P. Mathieu,
Cap Santé,
Cté Portneuf,
P . Q.

BRADETTE, Laurent, Soldat, (décédé)
No. D-157955, Armée Canadienne

Chère Madame Mathieu,

Le Directeur des Archives nous communique votre lettre de date récente avec instructions de répondre au paragraphe concernant les effets personnels de votre frère.

Ainsi que nous l'avons écrit à votre père dans le courant du mois de janvier, il s'écoule toujours plusieurs mois à compter de la date du décès avant que les effets nous parviennent d'outre-mer car leur expédition au Canada est subordonnée aux conditions de transport et aux ordres de l'Amirauté. Nous avons appris cependant récemment que ceux de votre frère sont actuellement en destination du Canada et veuillez croire que dès que nous les recevrons nous les remettrons à votre père en sa qualité de bénéficiaire au testament de votre frère.

Le montant du reliquat de solde au crédit de la succession militaire est de $56.02 et un chèque pour ce montant sera adressé à votre père à la fin de juillet ou au commencement d'août, et nous ne manquerons pas alors de communiquer avec ce dernier.

Votre dévoué,

OG/TD

Major,
pour le Directeur des Successions.

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

G/
30-8-15

Cap-Santé 3 Sept. 45

D-157953
Bradette

ESTATES BRANCH
SEP 4 1945
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

SEP - 5 1945

Monsieur,

HQ-405-B-33870 FD 224

En juillet je vous ai envoyé un papier d'une valeur de #37.00 de l'Emprunt Obligatoire concernant mon fils Laurent. Vous deviez m'envoyer l'argent tout de suite. Si vous ne voulez pas me donner l'argent envoyez moi ce papier immédiatement. Je croyais avoir affaire à du monde honnête. Je m'aperçois que ce n'est pas votre plus grande qualité. Mon fils est mort depuis octobre et je n'ai pas encore reçu un sou. Il est temps que vous y

pensiez. A présent que la guerre est finie je peux faire changer ce papier par ici. Veuillez en prendre note s.v.p. Il me faut cet argent et non du papier qui ne veut rien dire, attendre c'est vieux. J'attends encore les effets personnels de feu mon fils. Pressez vous un peu.

Bien votre

Fidèle Bradette

P.S. La lettre était bien adressée vous l'avez reçue, car elle n'est pas revenue. Retracez ce papier il me le faut.

No. D-157955 J. Bradette décédé.

6/10-86

Cap-Santé 9/19/45

ESTATES BRANCH
AUG 11 1945
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Monsieur,

BRADETTE, L.
D157955

En réponse à votre lettre du 5 juillet 1945, je regrette qu'il y est tant d'erreur de votre pard. Je vous ai envoyé un bon sur l'emprunt obligatoire de $37. avec intérêt à 2%, il y a 15 jours, vous devez m'envoyer l'argent tout de suite.

2° Le montant du reliquat de solde au crédit de la succession militaire est de $56.02, il y a erreur. Car il avait 14 mois de service en Canada, 2 mois en Europe. J'ai consulté un officier supérieur à ce sujet, le montant est beaucoup plus élevé. Veuillez vérifier les documents plus sérieusement s-v-p.

Bien vôtre.

Exilda Bradette

CANADA

QUOTE NO. H.Q. 405-B-33870
(D.R. 2(C))

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
ARMY

OTTAWA, CANADA,

F.T.

19th February, 1946.

Mr. Fidele Bradette,
Cap Sante,
Portneuf, Quebec.

Dear Sir:

Information has just been received from overseas that the remains of your son, D157955 Private Laurent Bradette, have been carefully exhumed from the original place of interment and reverently reburied in grave 6, row F, plot 3, of Bergen-op-Zoom Canadian Military Cemetery, four 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.

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

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: Laurent (CHRISTIAN NAMES) BRADETTE (SURNAME)

PAYEE: M. Fidele BRADETTE,
ADDRESS: Cap. Sante,
Co. Portneuf - P.Q.

REGISTER NO. D-15472
FILE NO. 405-B-33870
DATE 10-1-45
SERVICE NO. D-157955
FINAL RANK OR RATING Pte.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 23-10-44
DATE OF DISCHARGE 23-10-44

	$ ¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE NO. OF DAYS 98 / 30 EQUAL TO 3 COMPLETE PERIODS AT $7.50	22.50
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. of Days 55 LESS 8 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 47 DAYS @ 25c. PER DAY SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION	11.75
	34.25
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE DAILY RATES AT DISCHARGE PAY $ 1.50 SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE $ 1.25 ADDITIONAL PAY $ $ $ DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ ____ $ TOTAL $ 2.75 ×7 = $ 19.25 NO. OF DAYS 55 / 183 ×$ 19.25	5.79
D. WAR SERVICE GRATUITY	40.04
E. DEDUCTIONS OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES $ DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $ 20.00 OTHER DEDUCTIONS $	20.00
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE	20.04

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

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

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

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

PREPARED BY	CHECKED BY
KRM	

TREASURY CHECKED BY	DATE
V. Cunningham	14/1/46

TLS

Kirkan Capt
SERVICE REPRESENTATIVE

405-B-33;670

2D 31-5

Director of Records Branch.
JUN 25 1945
Nat. Defence Hqr.
Ottawa, - Canada.

26

RECORDS

(June-9-45)

TRANSLATION
(June-21-1945)

Re-Laurent Bradette - deceased.
(no details)

Sir:

It is rather late to inform me that my brother is buried in Holland, for I thought that it was in Belgium. You must have had that information long ago. Why did you not supply us with same sooner?

As for his personal effects, watch, rings, etc., you are saying nothing.

I want to tell you that this late soldier was not a naturalized British subject, for he was an American by birth - Lawrence, Mass.,USA.

He died to defend those who were too coward to go to war... You forced him to sign active through dishonest means. He was at Nanaimo for 10 months; he asked for leave to come home and see his father, and sisters and, provided he would sign active, he would have been granted 40 days'leave.............................

Since Oct., we have been waiting for some information; 2 months later, father had a funeral service celebrated for my brother; had to borrow money for that purpose, and now your Dept. refuses to pay. Revolution is in sight in Canada....... .... I am expecting a reply.

(SGD)Mrs. Ls.P.Mathieu,
Cap Santé,Co.Portneuf,
QUE.

CHJ

L of C sent 14 Nov 44

27

File Reference No. 405-B-33870
D.R. 2 (D).

Date: June 25th, 1945.

REGIMENTAL PARTICULARS

Branch of Service: Canadian Army.
Unit or Formation: Fusilier Mont-Royal.
Regimental or Personnel No. D.157955

REPORT OF DEATH OF UNITED STATES CITIZEN

IN MILITARY SERVICE

Name in full: Laurent BRADETTE.

Date of birth: May 11th, 1923.

Place of birth: Lawrence, Mass., U.S.A.

Nature of evidence of birth submitted: Man's statement on attestation.

Date of attestation: July 3rd, 1944.

Indicate nature of oath taken upon enlistment: I, Laurent Bradette, do sincerely promise and swear (or solemnly declare) that I will be faithful and bear true allegiance to His Majesty.

Date of death: October 23rd, 1944.

Place of death: In the Field (Holland).

Cause of death: Killed in action.

Disposition of remains: Buried in Holland.

Disposition of effects: Forwarded to Director of Estates, Department of National Defence Ottawa, Canada.

Previous profession or occupation: Plumber.

Previous place of abode: Cap Sante, Portneuf Co., Que.

Next of kin: Mr. Fidele Bradette, (Father) Cap Sante, Portneuf, Quebec.

Notification sent to: Above.

J. B. Radue
(Signature of reporting Officer)

for C.L. Laurin, Colonel,
Director of Records,
Dept. of National Defence.
(Title of reporting Officer)

NOTE: This form to be forwarded in single copy and without covering letter to American Legation, Ottawa, Canada, copy being retained in personnel file.

25

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (HOLLAND)

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: BRADETTE (Block letters)

Given names: Laurent

4. RESIDENCE

Street: No.:

Official name of civil municipality or township: Cap Sante,

Municipal county: Portneuf Province: Que.

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

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): U.S.A.

11. DATE OF BIRTH: May (Month) 11 (Day) 1923 (Year)

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

OCCUPATION

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

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	BRADETTE F	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Holland

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

Do not write in this space

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: October (Month) 25 (Day) 19 44 (Year)

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

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

24. CAUSE OF DEATH

I

Immediate cause Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc.

(a) Killed in action

due to

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

(b)

due to

(c)

II

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

III If a communicable disease is mentioned on this certificate, give

(a) Date of appearance: ....19....

(b) Duration of disease: ....days

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

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

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

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

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

Manner of injury (How sustained)

Nature of injury

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

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

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

28. Signature of person who fills in the form (curate, coroner, hospital authority, etc.)

L.S.

This signature authorizes the collector to accept this form as authentic.

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

(Voir l'autre côté pour le francais)

OVERSEAS CASUALTY
CANADIAN ARMY

JUN 25 1945

Director of Records, Dept. of National Defence.

Cap-Santé 9 Juin 1946

Dep. de la défense nationale
Ottawa.

Arrivé

1945 JUN 19 AM 9 : 17

UNDER SECRETARY
OF STATE

BUREAU FOR TRANSLATIONS
Rec'd JUN 21 1945
JUN 23 1945
NATIONAL DEFENCE

Monsieur,

J'apprends un peu tard l'endroit exact où mon frère est enterré. On le croyait en Belgique, vous marquez en Hollande.
Je crois que vous possédez ces détails depuis longtemps. Pourquoi ne nous les avez-vous pas fait parvenir avant ce jour. Son linge, ses effets personnels, tels que sa montre à l'épreuve des chocs et de l'eau, ses bagues, vous n'en soufflez pas un mot.
Dites donc, les chiens d'anglais sont mieux renseignés que nous, et bien payé (grassement) pour la perte d'une tête carrée.

Apprenez que Laurent Bradette n'est pas naturalisé sujet britannique, il est sujet Américain par sa naissance. Laurence Mass. U. S. A.

Il est mort en héros pour défendre les petits fils à papa qui ont tellement peur de l'envahisseur qu'ils quittent leur patrie pour arriver au Canada de noirceur. Ils tremblent de peur, chit dans leur culottes devant un Allemand ou un Japonais. Ils n'ont pas peur de lever la main pour insulter leurs dignes défenseurs, ces braves Canadiens Français (Américain)

Vous l'avez forcé de signer actif par des moyens déshonnêtes, que la loi militaire britanique n'approuve même pas. Il était à Nanaimo (sauvage) quand après 10 mois de vrai martyre, il a demandé un congé, pour voir son père et ses soeurs. Les sans coeurs d'officiers bloques ont répondus: signé vous aurez un maudit congé de 40 jours après on fera de vous de la chair à canon. Les compagnons se tuaient de désespoir. On a son journal, jour par jour de ce qui s'est passé là-bas.
Cessez donc votre propagande sur les Allemands et les Japonais, dans leur race ils sont plus honorable que les anglais. Il se passe des faits au Canada ~~pis~~ pire que tous ce que les Allemands peuvent faire aux autres nations. Vous ne pourez démentir ce que j'avance. J'ai des preuves. Laurent est le seul garçon qui pouvait aider mon père veuf. Qu'en avez vous fait. Il est mort pour sauver vos positions despotiques. Nous attendons depuis Octobre pour avoir un faible renseignement. Après 2 mois papa fait chanter un service, il emprunte pour payer les frais. Vous répondez dans une lettre infâme, on ne paie pas dans ce cas. Pourquoi? Savez vous ce qui s'en revient au Canada, c'est la révolution générale, c'est vous qui la préparer par vos lois malhonnêtes. J'en aurais pour longtemps à vous entretenir .. Ça ne vaut pas la peine le papier est à ration. J'exige une réponse.

Bien vôtre Mde. L. P. Mathieu
Cap Santé
Co. Portneuf. P. Q.

24

COPY

RECORDS

TRANSLATION
(June 21 1945)

Re-Laurent Bradette - deceased
(do details)

Sir:

It is rather late to inform me that my brother is buried in Holland, for I thought that it was in Belgium. You must have had that information long ago. Why did not supply us with same sooner?

As for his personal effects, watch, rings, etc., you are saying nothing.

I want to tell you that this late soldier was not a naturalized British subject, for he was an American by birth - Lawrence, Mass., USA.

He died to defend those who were too coward to go to war..... You forced him to sign active through dishonest means. He was at Nanaimo for 10 months; he asked for leave to come home and see his father, and sisters and, provided he would sign active, he would have been granted 40 days' leave..... .....

Since Oct., we have been waiting for some information; 2 months later, father had a funeral service celebrated for my brother; had to borrow money for that purpose, and now your Dept. refuses to pay. Revolution is in sight in Canada..... I am expecting a reply.

(SGD) Mrs. Ls. P. Mathieu,
Cap Sante, Co. Portneuf,
QUE.

Cap Sante 7 Novembre 1944

Officer i/c Records
A.G. Branch
NOV 10 1944
Nat. Defence Hqrs.
Ottawa. Canada

Ministère de la Défence Nationale

Monsieur,

J'ai reçu un télégramme du Directeur des archives Militaires, m'apprenant la mort de mon fils Laurent Bradette D-167965 tué le vingt trois octobre, voulez-vous me donné des explications à ce sujet, vous dites que vous nous en enverai si vous avez d'autres renseignements, mais dites-moi pense vous en avoir? si oui, ecrivez moi et donné-moi aussi des détails au sujet de soldats mort l'autre bord, est ce que je vais recevoir ses affaires à lui, comme son linge ou objet lui ayant appartenu,

Enfin renseigner moi, je ne sais rien de ça, je ne puis rester sans nouvelles comme ça

Donc j'attend une lettre de vous sous peu

Pte Fidèle Bradette
Cap Sante
Co Portneuf
P.Q.

BUREAU FOR TRANSLATION
DEC 13 1944
Rec'd
NOV 21 194
Rec'd
NATIONAL DEFENCE

10