D448747
CHEVALIER
MARCEL

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

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS 25/5/50

PERSON

ENTITLED TO Mrs. Georges Chevalier, (mother)

ADDRESS: 7542-A, rue Berri,
Montreal 10, Que.

(1) MEMORIAL BAR
DATE DESP.
REGN. NO. 1344

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

(2)

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

(FRENCH)

MOTHER Mrs. Marie-Louise Chevalier, (MFM-5)

1714

ADDRESS: 7542-A Berri St., MONTREAL, P.Q.

(3) DESP. DEC 4 1944
REGN No. 8736

8143-25-4-50

12-6-44

(O.C.L.-489)-CANADA-

(N.R.M.A.) M

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) 1714

M.J.A.

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 869-C-5695

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
CHEVALIER, Marcel	D.448747	Pte.	Regt. de Que.

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
War Medal 1939-45	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

Surname CHEVALIER Rank Pte

Christian Name Marcel

Corp or Dept. 4DD N.R.M.A. No. D448747

Born 1917 Ht. 5-5 Wt. 133

Hair Black Eyes Brown

Marks, Scars, etc. Sc-rt-eye

M Chevalier

Signature of Holder

W E Goodfellow

Signature of Issuer

Place Montreal Que Date 3-4-43

Report Loss Return To If Found

CANADIAN ARMY

Identification Bureau Ottawa, Can.

LE REGIMENT DE CHATEAUGUAY N.P.A.M.

MFM 82A
192M-8-40 (6653)
H.Q. 177-39-1774

LOI DE LA MILICE

Loi de Mobilisation de Ressources Nationales, 1940

ENROLEMENT

MILICE ACTIVE NON PERMANENTE DU CANADA

NO. MATRICULE 448747

Pris à l'effectif de N.P.A.M. Centre d'entrainement #43
(Unité de la Milice)

1. Nom (Caractère d'imprimerie) CHEVALIER
2. Prénoms (au long) MARCEL
3. Adresse actuelle 7542 rue Berri Montreal P.Q.
4. Lieu de naissance Montreal Date de naissance 9 Octobre 1917
5. Religion RC 6. Profession Shipper 24
7. Plus proche parent Pere Georges Chevalier
(Nom et adresse)
7542 Berri Montreal P.Q.
8. Signalement: Taille 5'5" Poids 140
Yeux Brun Cheveux Noir
9. Préférence, le cas échéant, pour le service de la Marine, de l'Armée, ou de l'Aviation (Donnez des détails, aptitudes, etc.)
Aviation

Daté ce 9ieme jour de oOctobre 19 40

Centre d'instruction No. 43

Marcel Chevalier
(Signature de l'homme)

(Signature et grade de l'officier effectuant l'enrôlement).

Sceau
N.P.A.M. TRAINING CENTRE
No. 43
COURSE 1
ENDING
NOV 7 1940

Sceau du certificat d'instruction

Signature de l'officier apposant le sceau

T.O.S. on transfer from NPAM.Training Centre No. 43 Sherbrooke,P.Q. w.e.f. 7-11-40 RO.Part II No. 203 dated 25-11-40.

S.O.S. this Unit's Supernumerary, w.e.f. 1 Mar 43. (Authy: A.A.&Q.M.G. letter M.S. 2-80, d/8 Mar 43). R.O. Part II No. 40(STRENGTH DECREASE) d/18 Mar 43.

DUPLICATE

(*Doit être remplie en triplicata*)

B/WING

M.F.M. 103A
50M—4-42 (4204)
H.Q. 1772-39-1828

OCCUPATIONAL HISTORY FORM COMPLETED

LOI DE LA MILICE

LOI DE MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES, 1940

F.

R C.A.S.C.

T.

PERSONNEL DE LA L.M.R.N. 0940 HRS

FORMULE D'ENRÔLEMENT

FINGERPRINTED
APR 3 - 1943
PHOTOGRAPHED

N° de série de l'avis d'appel L.M.R.N. E-22133 Matricule D-448747

1. Pris à l'effectif du dépôt central de la L.M.R.N. N° 4
2. Nom (Majuscules d'imprimerie) CHEVALIER
3. Prénoms en entier MARCEL
4. Adresse actuelle 7542A RUE BERRI MONTREAL QUE. CANADA
5. Lieu de naissance CANADA (Pays) QUEBEC (Comté ou province) MONTREAL (Ville ou canton)
6. Date de naissance 9 OCT 1917 7. Confession religieuse CATHOLIQUE ROMAIN
8. Signalement: Taille 5-4½ Poids 133 Yeux BROWN Cheveux BLACK
   Teint FAIR Marques particulières SCAR ON RIGHT EYE
9. Marié, célibataire, veuf? CELIBATAIRE
10. Plus proche parent M. GEORGE CHEVALIER (Nom) Degré de parenté PERE
    7542A RUE BERRI MONTREAL QUE. CANADA (Adresse)
11. Profession ou emploi CHECKER
12. Service naval, militaire ou aérien antérieur ~~NIL~~ OUI - 1 MOIS SHERBROOKE (Indiquer les unités et les dates de service)
    OCT 1940
13. Préférence pour la Marine? NIL Pour l'armée de terre? oui (Arme)
    Pour l'Aviation? NIL
14. Emploi dans une industrie de guerre, le cas échéant NIL

Marcel Chevalier
(Signature de la recrue)

M. Veillette 2/Lt
(Signature et grade de l'officier enrôleur)

1 APRIL 1943 194
(Date de la signature)

NO. 4-DISTRICT DEPOT A.F.

RENSEIGNEMENTS DU CENTRE D'INSTRUCTION

A. Versé au C.I. élémentaire N° à Date

A accompli jours d'instruction élémentaire.

(Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

B. Versé au C.I. supérieure N° à Date

A accompli jours d'instruction supérieure.

Qualités de chef, positives Deviennent manifestes? Latentes?

Est passé dans Date
(M.R.C., formation ou unité de l'A.C., C.A.R.C.)

(Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

C. Catégorie médicale à l'acceptation au centre d'instruction élémentaire A

ÉTAT DE SERVICE de CHEVALIER (Nom) MARCEL (Prénoms) N° matricule D-448747

APTITUDES

1. Navales, militaires ou aériennes: NIL
2. Commerciales ou professionnelles: NIL
3. Civiles ou de métier: CHECKER
4. Techniques: NIL

DEGRÉ D'INSTRUCTION

6. École secondaire ou Académie: NIL (Années achevées) — Graduation ou immatriculation: NIL (Spécifier)
7. *Collège: NIL
8. *Université: NIL - 71ème ANNEE EC. PUBLIQUE (*Mentionner le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)

5. Langue maternelle: FRANCAIS Quelles autres langues parlez-vous? AUCUEN Lisez-vous et écrivez-vous? OUI Savez-vous conduire une automobile? NIL

Savez-vous réparer un moteur? NIL Expérience culinaire? NIL Passe-temps favori? BOWLING

Toutes les recrues de la L.M.R.N. sont prises somme simples soldats, les nominations et les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

Rapport		État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter du passage dans une unité constituée	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation	
Date	Reçu de						N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Daté le
		PASSE du dépôt central de la L.M.R.N. N°						
3-4-43	KENORO	TOS NO. 4 DISTRICT DEPOT C.A.	PTE	1-4-43	4 DD	MTL STH	4 DD PT II 80	3-4-43
		SOS On trans. to COC & (B) TC 44 St. Jerome Que	"	9-4-43			" #85	9-4-43
		TOS FOR ALL PURP ON TRANSF FROM DD 4	"	10-4-43	TC 44 St.Jerome		PT II 67	12-4-43
		SOS ON TRANSF TO RCASC A-19 BORDEN ONT.	"	2-6-43	"	"	PT II 109	2-6-43
		Att. to A-19 R.C.A.S.C. (ADV) T.C. F/P	"	3-6-43	RCASC	C BORDEN	" " ~~#79~~ 78	7-6-43.
		Higher Rates of Pay $1.40 per diem	"	1-8-43	"	"	" " 106	19-8-43
		Qual. Driver i/c Class III Wheel	"	2-9-43	"	"	" " 114	8-9-43
		Granted furlough to return 28-10-43. Entitled to draw ration allowances.	"	15-10-43	"	"	Pt 11 Or# 127	7-10-43.
		Furlough Transp. Warrant #A-509563	"	5-10-43	"	"	" " 257	25-10-43
		Higher rates of pay. $1.50 per diem.	"	1-10-43	"	"	Pt II Or # 274	12-11-43.
		CEASES TO BE ATT FROM HIS RIO CLRG DEPOT & TOS A19 AS NRMA EFF 1 DEC 43 (R 30 [illegible] R				A19 PT 2 # 29 FEB 44 [illegible]		
		Admonished for AWL (1 day, 5 hours, 30 min) Forfeits 2 days pay & allowances.	"	15-3-44	" "	"	Pt 11 Or# 74	27-3-44.
SOS A-19		CASC TO #1 TRANSIT CAMP, WINDSOR, NS		EFF 22 APR 44-A19 CASC TO DO PT II #97 D/22-4-44				
		TOS-NO.1 TRANSIT CAMP		2 3 44	#1 TRANSIT WINDSOR, N.S.		99	2 4 44
		SOS-NO.1 TRANSIT CAMP						

		Att. to A-19 R.C.A.S.C. (ADV) T.C. F/P	"	3-6-43	RCASC	C BORDEN	" " ~~74~~ 78		7-6-43.
		Higher Rates of Pay $1.40 per diem	"	1-8-43	"	"	" " 106		19-8-43
		Qual. Driver i/c Class III Wheel	"	2-9-43	"	"	" " 114		8-9-43
		Granted furlough to return 28-10-43. Entitled to draw ration allowances.	"	15-10-43	"	"	Pt 11 Or# 127		7-10-43.
		Furlough Transp. Warrant #A-509563	"	5-10-43	"	"	" " 257		25-10-43
		Higher rates of pay. $1.50 per diem.	"	1-10-43	"	"	Pt II Or # 274		12-11-43.
		CEASES TO BE ATT FROM HIS A/G CLRG DEPOT & TOS A19 AS NRMA EFF 1 DEC 43 (R.C. A.C.R.				A19 PT 2 # 29 FEB 44-41			
		Admonished for AWL (1 day, 5 hours, 30 min) Forfeits 2 days pay & allowances.	"	15-3-44	" "	"	Pt 11 Or# 74		27-3-44.
	SOS A-19	CASC TO #1 TRANSIT CAMP, WINDSOR, NS		EFF 22 APR 44-A19 CASC TO DO PT II #97 D/22-4-44					
		TOS-NO.1 TRANSIT CAMP		2 3 44	#1 TRANSIT	WINDSOR, N.S.	99		2 4 44
		SOS-NO.1 TRANSIT CAMP							
		T SERIAL NO. 340		2 8 4 44	#1 TRANSIT	WINDSOR, N.S.	103		2 8 4 44
		T.O.S. 1st (Hfx) Coast Regt RCA & Pasted to 51st Coast Bty	"	29 Apr 44	"	"	R.D.O. #121		30 Apr 44.
		~~Attached to 52nd Coast Battery Depot~~	"	~~9 May 44~~	~~51st~~	~~Halifax~~	~~R.D.O. #132~~		~~11 May 44~~
		S.O.S. 1st Hfx C.R. RCA to No. 1 Airdrome Def. Bn.	"	26 May 44	51st	Halifax	R.D.O. #147		26 May 44
		T.O.S. f.a.p. from 1st Halifax Coast Regt. RCA	Pte	27 May 44	1st A.D.	Dartmouth	32		31 May 44
15 Jun 44	1st A.D.	~~S.O.S. deceased. Killed in vehicle accident at 1530 hrs.~~	"						
		S.O.S. Killed in vehicle accident at 1530 hrs.	Pte	12 Jun 44	1st A.D.	Dartmouth	Part II # 36		13 Jun 44

N° matricule D-448747 Grade PTE Nom CHEVALIER Prénoms MARCEL

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
APR 3 '43	TAB. T ICC		URINE neg	MAR 23 1944	Y.O.B. P U L H E M S 17 1 1 1 2 1 1 1 — A.L. Mackenzie Capt
APR 3 '43	VACCINATION		X-RAY 179908 neg D.P.N.H.		
7-5-43	(2)				
21-5-43	(3)				

GARNISON	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital Jour	Mois	Année	Date de Sortie de l'hôpital Jour	Mois	Année	MALADIE	Nombre de jours à l'hôpital	Détails sur la nature et l'origine de la maladie; dire si elle était bénigne ou grave, si elle est entièrement guérie, et si un traitement spécial a été adopté. Dans le cas des maladies vénériennes, mentionner la nature de la maladie primaire et dire si on a prescrit le mercure. Si la maladie est accidentelle, spécifier si elle fut contractée en service et si un conseil d'enquête a été tenu. Détails et dates au sujet des fausses dents et des appareils chirurgicaux fournis.	Signature du médecin

6/ N. 46 Q

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE (Army)

R.C.A.S.C. — Arm or Corps

Clerical Group T. (Trainee) — Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

Personnel Selection Record

Work in Arm (if Non-Tradesman)

I.

Regt. No.	Rank	Name (surname first)	A or R	Age	Med. Cat.
D.448 ~~[illegible]~~ 747	Pte.	CHEVALIER, Marcel 1400 hrs 5	R	25	A

Main Language	Other Language(s)	Place (Unit) Interviewed	Date Interviewed
French	English (Poor) Practically nil	Montreal South, Quebec.	2nd April, 43.

II. Revised Examination "M"

D.D.4. — Place Tested; 1st April 43. — Date Tested; F.T. Brown, Major — By Whom

153 — Total; II — Group; Subtests 13 (1) 15 (2) 15 (3) 21 (4) 26 (5) 14 (6) 20 (7) 29 (8); Subtotals 43 (1–3) 47 (4–5) 63 (6–8); French — English or French

Other Tests: E-22133.

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

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
17	1	1	1	2	1	1	1

23 Mar 44

III. Educational Background

Completed Grade 8 at 15 years old, Montreal, Que. Left for financial reasons. Good school work. Arithmetic was his favourite subject. Weak in English.

IV. Occupational Background

2 Years - Message boy in grocery.
7 Years for Laporte, Hudon, Hebert, wholesale grocers. Began for that firm as labourer, then checker and shipper for the last 3 years.

V. Military Background

1 Month Training T.C.43, Sherbrooke, Que. Oct, 1940.

Reported at D.D.4, 1st April, 1940. 10-4-43.

T.O.S. 1-4-43

VI. Other Personal History and Appraisal

Single, and lives with parents. Is the youngest of 4 children. One brother in the Army overseas. Father is a labourer. This recruit is quiet, clean and polite. He is pleasant and has a fair personality. Appears in excellent health and is of medium build.
Is fairly interested in sports; plays bowling, softball and pool. Likes swimming and out-door exercises. Is sociable with both sexes: has boy and girl friends - goes to movies once in a while. Reads newspaper regularly and listens to radio at home in his spare time. No hobby.
The man possesses a fair education and a superior intelligence: he appears fairly stable - steady worker, serious and reliable.
Due to civilian occupation he should be useful in the Army as storeman.

VII. Recommendations

R.C.A.S.C. - Clerical Group - Trade Trainee.

(Signed) G. Benoit Lieut
Army Examiner

FT. G. Benoit, Lieut.

See reverse side for further information and follow-up

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

FURTHER INFORMATION AND FOLLOW-UP

Camp Borden, Ont., Sep. 14/43.

Interviewed at Trade Selection Board and found to be unsuitable for Trade-Training.

(Roger Guyot) Capt. A.E.
A-19 C.A.S.C. T.C.

17 Dec 43:

Interviewed as to suitability for Trade-Training.

1. Completed Training - Qualified Driver (i/c) Class III (wheel). Now employed in Officers' Kitchen.

2. Timid and retiring - Entirely French speaking. Does not appear suitable for Trade-Training, but civilian background might be useful if employed as issuer.

3. To be Pulhemized.

/rjm

(Roger Guyot) Capt. A.E.

A-19- Camp Borden - 20 Apr 44:

S.O.S. to #1 Transit Camp, Windsor, N.S., without interview, time not permitting. Auth.: CBS 13-4-1, Org. Indent #7308, d/17 Apr 44.

for (S.H. Gibson) Lieut.,
Army Examiner, A-19.

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) CHEVALIER Marcel (b) N° matricule D-44747
2. (a) Arme Army (b) Unité RHMA No 4 MD (c) Rang Pte
3. (a) Date de naissance 1917 Oct 9 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? No (c) Domicile au moment de l'enrôlement Montreal, Quebec
4. (a) Lieu d'enrôlement Montreal "outis, Quebec (b) Date d'enrôlement April 1st 1945

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 15 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.) 7 yrs public school
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu no
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? No (b) Si oui, dans quel métier? Nil (c) Avez-vous complété votre apprentissage? Nil (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? Nil
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? 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 Laporte & Hudon & Hebert Adresse Montreal, Quebec
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderies de fonte" ou "magasin de détail", etc.) Wholesale Grocers
20. (a) Genre précis de votre occupation Checker (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 7 yrs
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? No (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? No (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? Yes

SI VOUS TRAVAILLIEZ À VOTRE PROPRE COMPTE AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, C'EST-À-DIRE, SI VOUS EXPLOITIEZ UNE FERME, UN MAGASIN, UNE AGENCE ,OU SI VOUS EXERCIEZ UNE PROFESSION, OU SI VOUS ÉTIEZ ASSOCIÉ DANS L'UNE DE CES ENTREPRISES, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 22 ET 23

22. (a) Indiquez la nature du commerce ou la profession (b) Où était-il situé?
23. (a) Nombre d'années dans ce commerce? (b) Avez-vous fait ou vous proposez-vous de faire des plans pour reprendre à votre licenciement votre commerce ou un commerce d'une nature semblable?

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

24. (a) Désirez-vous vous livrer à la culture de la terre après la guerre? 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.) To go back to my last position.
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 April 3rd 194 5 SIGNATURE Marcel Chevalier

D.448747
No.

Name CHEVALIER? Marcel

Sqn., Battery, or Company: A.19 Corps C.A.S.C. T.C.

Date of enlistment: 1.4.43

G.C. Badges:

Service or Proficiency Pay: 1.50

M.F.M. 6 (A.F.B. 122) 500M—11-40 (8025) H.Q. 1772-45-18

Date of last entry in Company Conduct Sheet:

No. and date of last drunk:

Period not reckoning towards freedom from extra fine:

Sheet No. 1

Signature O.C. Company, etc.: P. Houghton Major

Character

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE Re-written 1 Nov 43	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
Camp Borden	7-2-44	Pte		AA 15(1)WOAS AWL(absent 3dys 5hrs.30min)Open arrest	Documentary	admonished	11-2-44	Lt.Col. Dufresne	Aut.For4dys pay,F.R.&I. 149 (1)a.
C. Borden	13-3-44	Pte.		A.A. Sect. 15(1) AWL from 0630 hrs, 13-3-44 to 1200 hrs,14-3-44 Absent 1 day, 5 hrs, 30 mins.	Documentary	Admonished	15-3-44	Lieut. J.D. Gray	Auto. Forf. 2 days pay 149(1)a
Camp Borden	10 Apr 44			A.A. Sect 15(1) AWL from 0630hrs 10 Apr 44 to 1200 hrs 14 Apr 44 (Absent 4 dys 5 hrs 30 min)	Documentary	FOP 10 dys FR&I 149(2)	17 Apr 44	Lt Col Dufresne	FOP 5 dys 149 (1)a
Dartmouth, N.S.	—			S.C.S. Killed at 1530 hrs 12 Jun 44 - D.O. 36 d/13 Jun 44				McLeod Capt	

(P.T.O.)

File No 869-C-56955

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D448747 Name Chevalier, Marcel

Rank on Discharge Pte

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:				Non-qualifying service
Canada	from 1-4-43	to 12-6-44		
	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 O.K.

~~Canadian Volunteer Service Medal~~

~~with Clasp~~

M

N.R.D

Verified by Edna Lanne

Date JUN 24 1946

Carded JUL 2 1946

HA 165

TRAINING RECORD—ARMY SERVICE CORPS

No. D-448747 Rank PTE Name CHEVALIER M.
(In full, surname last)

TESTS OF ELEMENTARY TRAINING

RIFLE	1 Q	2 Q	3 Q	4
Date	14-9-43	14-9-43	14-9-43	
Initials	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
L.M.G.	1 Q	2 Q	3 Q	4
Date	14-9-43	14-9-43	14-9-43	
Initials	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
A. Tk. Rifle	1 Q	2		
Date	14-9-43			
Initials	[illegible]			

GAS	Oral	Inspn.	Std. Q	WENT THROUGH CHAMBER	
Date			14-9-43	Date	
Initials				Initials	

RANGE COURSES

	Classification	Date	Remarks	Initials
Rifle	2nd Class	30-6-43		[illegible]
L.M.G.	F	30-6-43		[illegible]
A. Tk. Rifle				
A. A.				
Pistol				
S.M.G.				

Grenades	No. of Rounds		Standard	Initials

M.F.M. 105 (G)
25M—9-42 (6360)
H.Q. 1772-39-1797

COMMON TRAINING

Subject	Standard Attained *(a)*	Remarks	Initials
Drill			
Physical Training			
Map Reading	Q	14-9-43	[illegible]
Fundamental Training			
A.A. Training	Q	14-9-43	[illegible]
Judging Distance			
Cooking in the Field			
Visual Training	Q	14-9-43	[illegible]
Drvg. & Mtce. (Wheeled) Vehicles	III	2-9-43	[illegible]
R.C.A.S.C. Exercises			
Pistol			
Grenades	Q	14-9-43	[illegible]
STEN	Q	14-9-43	[illegible]
D & M	Q	14-9-43	[illegible]

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

SPECIALIST AND TRADES TRAINING

Subject	Standard Attained *(a)*	Remarks	Initials
Butcher			
Clerk			
Loader or Issuer			
Drvg. & Mtce. (Wheeled)			
Drvg. & Mtce. (M.C.)			

GENERAL REMARKS ON COMPLETION OF TRAINING

Military Efficiency: Good Conduct: Good

Leadership, including N.C.O. ability: Poor

Other remarks:

Place: Camp Borden, Ont. Signature: [illegible] Rank: Capt

Date: 20 Sep 43 No. Comdg., No. 3 Trng. Coy, Army Service Corps Training Centre

A19 RCASC (A) T. C., CA.

CANADA

OFFICE OF THE
ADJUTANT GENERAL

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
ARMY

F.T.

FOR TRANSLATION, PLEASE

Mr. Georges Chevalier,
7542A rue Berri,
Montreal, Quebec.

Dear Mr. Chevalier:

It is with deep regret that I learned of the death of your son, D.448747 Private Marcel Chevalier, who died while in the Service of his Country in Canada on the 12th day of June, 1944.

The Minister of National Defence and the members of the Army Council have asked me to express to you and your family their sincere sympathy in your bereavement.

Yours sincerely,

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

JUN 23 1944

(H.F.G. Letson),
Major-General,
Adjutant-General.

REPORT OF DEATH OF A SOLDIER

TO BE FORWARDED TO THE SECRETARY, DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE, (MARKED "FOR OFFICER IN CHARGE OF RECORDS") IMMEDIATELY AFTER DATE OF DEATH

Unit: 1st Airfield Defence Bn.(R.de Chat) C.I.C. (No.1 Coy)

Regt'l No.: D-44 8747 Rank: Private

Name in full: CHEVALIER, Marcel

Date and place of birth: 9 Oct 1917 Montreal, Que.

Married or single: Single

Enlisted, when and where: 1 Apr 43 - No.4 District Depot, Montreal South, Que.

Died — Date: 12 Jun 44; Place: Dartmouth, N.S.; Cause of death: Vehicle accident

Buried — Date: Unknown; Name of cemetery: Unknown; Location of cemetery: Montreal, Que.

Whether he leaves a Will or not, and if so, where deposited: No will with regimentary documents

Statement as to existence of any personal effects: Presently in custody at Q.M. Stores of No.1 Coy, 1st A.D. Bn. (R.de Chat) C.I.C., Dartmouth, N.S.

Latest particulars as to Next of Kin:
Mr. Georges Chevalier
7542A Berri St.,
MONTREAL, Que.

I hereby certify that Next of Kin and District Headquarters have been informed.
(Strike out Next of Kin if not informed)

(R.J. Duclos) Capt.
Officer Commanding
No.1 Coy, 1st Airfield Defence Bn.
(R.de Chat) C.I.C.,
Date 12 Jun 44

Secretary, Department of National Defence.
Forwarded, please.

(D.A. White) Brigadier, D.O.C., M.D. 6
D.O.C., M.D.

Date 15th June, 1944.

M.F.W. 2570
25M—6-41 (758)
H.Q. 1772-39-1356

THE CANADIAN PENSION COMMISSION

MEMORANDUM

To.....Deputy Minister,
Department of National Defence,
From.....The Canadian Pension Commission

OTTAWA, October 20, 1944.

829-C-5295

ADDITION ENTERED

ATTENTION: - Director of Records.

~~Canadian Agency,~~
~~Imperial War Graves Commission~~

D-448747 - Pte. Marcel Chevalier
Regt. de Chat.

~~XXXXXX~~

CENTRAL REGISTRY Army
PERS. SEC.
OCT 26 1944
File 869-C-5695
Chg
Referred to WP

The marginally named died

at Dartmouth, N.S.

on June 12, 1944.

Cause of Death Result of a Bren Gun Carrier accident.

In the opinion of the Commission,

death was related to military service.

Next of Kin Mr. & Mrs. George Chevalier (parents),
7542-A Berri Street,
Montreal, Que.

E. Lackey

EL

for
Canadian Pension Commission.

Not on strength of DP&NH.

Memo to Mother, 31/10/44

M-38 3M-9-43 Req. 937

No D.448747 Rank Private Name CHEVALIER, Marcel

Unit R.C.A.S.C. Date of death 12th June, 1944.

Died at

Cause Result of Bren Gun Carrier accident

4

Death occurred on strength of Forces.H.Q 869-C-5695 d 20-6-4

N/K Mr. Georges Chevalier Relationship Father

Address 7542 A,Berri St., Montreal, P.Q.

Remains buried in Cote des Neiges Cemetery

Montreal, P.Q.

CHK

Grave location Lot 3410-M

CONTRACTORS ROLL FOR THIS SOLDIER'S GRAVE DESPATCHED MAR 7 1945

REPORT OF DEATH OF A SOLDIER

TO BE FORWARDED TO THE SECRETARY, DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE, (MARKED "FOR OFFICER IN CHARGE OF RECORDS") IMMEDIATELY AFTER DATE OF DEATH

Unit: 1st Airfield Defence Bn.(R.de Chat) C.I.C. (No.1 Coy)

Regt'l No.: B-44 5747 Rank: Private

Name in full: CHEVALIER, Marcel

Date and place of birth: 9 Oct 1917 Montreal, Que.

Married or single: Single

Enlisted, when and where: 1 Apr 43 - No.4 District Depot, Montreal South, Que.

Died — Date: 12 Jun 44; Place: Dartmouth, N.S.; Cause of death: Vehicle accident

Buried — Date: Unknown; Name of cemetery: Unknown; Location of cemetery: Montreal, Que.

Whether he leaves a Will or not, and if so, where deposited: No will with regimentary documents

Statement as to existence of any personal effects: Presently in custody at Q.M. Stores of No.1 Coy, 1st A.D. Bn. (R.de Chat) C.I.C., Dartmouth, N.S.

Latest particulars as to Next of Kin:
Mr. George Chevalier
7542A Berri St.,
MONTREAL, Que.

I hereby certify that Next of Kin and District Headquarters have been informed.
(Strike out Next of Kin if not informed)

(R.J. Dulos) Capt.
Officer Commanding
No.1 Coy, 1st Airfield Defence Bn.
(R.de Chat) C.I.C.,
Date: 12 Jun 44

Secretary, Department of National Defence.

Forwarded, please.

D.O.C., M.D.

Date

M.F.W. 2570
25M—6-41 (758)
H.Q. 1772-39-1356

OFFICIAL CANADIAN ARMY ~~OVERSEAS~~ CANADIAN CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER D.448747 RANK Private SERVICE UNIT #1 Coy. 1st Airfield Defence Bn. (Regt. de Chat.)

NAME CHEVALIER, Marcel

DATE OF BIRTH DAY 9 MONTH October YEAR 1917

MARITAL STATUS Single Religion: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Father NAME George Chevalier,

ADDRESS 7542A rue Berri, Montreal, Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY ~~XXXXX CAS. SIG. NO.~~ Telegram from O.C. #1 Coy. 1st Airfield Defence Bn. H.Q.869-C-5695 DATE 12-6-44

CASUALTY DETAILS

Died as result of a Bren Gun Carrier accident.

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 30-6-44

OFFICER I/C RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

FORM 6

SEC. 46—VITAL STATISTICS ACT MAKES IT THE DUTY OF THE UNDERTAKER OR PERSON ACTING AS UNDERTAKER TO OBTAIN ALL THE PARTICULARS REQUIRED IN THE "CERTIFICATE OF REGISTRATION OF DEATH" AND TO FILE THE SAME WITH THE DIVISION REGISTRAR WHO SHALL ISSUE THE BURIAL PERMIT. WRITE PLAINLY WITH UNFADING INK. THIS IS A PERMANENT RECORD.

Every item of information should be carefully supplied. (See reverse side for instructions.)

This form if placed in an envelope, marked "Dominion Statistics—Free, penalty for improper use $300," and properly addressed will pass through the mail "FREE"

PROVINCE OF NOVA SCOTIA—CERTIFICATE OF REGISTRATION OF DEATH

1. PLACE OF DEATH County of HALIFAX N.S. Municipality of DARTMOUTH N.S. Registered No. (For use of Registrar General only)
If in City or Town COLE HARBOUR ROAD (Name) Street House No.
(If death occurred in a hospital or institution, give the name instead of street and number)

2. LENGTH OF STAY (in years, months and days)
(a) In City, Town or Rural Division where death occurred 51 days (b) In Province NOVA SCOTIA (c) In Canada (~~Immigrant~~) XXXXXX

3. NAME OF DECEASED D 448747 CHEVALIER (Surname) MARCEL (Given name or names)

RESIDENCE No. 7542a Street BERRI City, Town or Rural Division MONTREAL Province QUEBEC
(Residence means usual place of abode. Post Office Address for residents in rural parts not sufficient)

4. Sex	5. Nationality (*Citizenship*)	6. Racial Origin	7. Single, Married, Widowed or Divorced (*write the word*)
MALE	CANADIAN	FRENCH	SINGLE

8. BIRTHPLACE MONTREAL QUE. (Province or Country)

9. DATE OF BIRTH OCTOBER (Month) 9th (Day) 1917 (Year)

10. AGE in

Years	Months	Days	If less than one day old
26	8	3	....hrs. or ....min.

OCCUPATION

11. Trade, profession or kind of work as **spinner, teamster, office clerk,** etc. ARMY

12. Kind of industry or business, as **cotton-mill, lumbering, bank,** etc. N/A

13. Date deceased last worked at this occupation

14. Total yrs. spent in this occupation

15. If married give name of wife or husband of deceased N/A

FATHER

16. NAME GEORGES CHEVALIER

17. BIRTHPLACE (Province or Country)

MOTHER

18. MAIDEN NAME

19. BIRTHPLACE (Province or Country)

20. Signature of informant R Gillespie Capt
Address No 1 Coy 1st Airfield Def. Bn (R de Chat) C.I.C. Dartmouth N.S.
Relationship to deceased

21. Place of burial, cremation or removal Montreal
Date of burial or removal June 14/1944

22. UNDERTAKER Guilbeault Inc Ltd (Name and address)

MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

23. DATE OF DEATH JUNE (Month) 12 (Day) 1944 (Year)

24. I HEREBY CERTIFY that I ~~attended deceased from:~~ Conducted an inquiry into death of deceased at Cole Harbor, Halifax County on June 12, 1944
~~19 to 19~~
~~and last saw h~~ ~~alive on~~

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) Multiple bruises, abrasions and injuries
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.**

25. If a woman, was the death associated with pregnancy?

26. Was there a surgical operation? No Date of operation 19
State findings Was there an autopsy? No

27. If death was due to external causes (violence) fill in also the following:—
Accident, suicide or homicide? accident (State which) Date of injury June 12 1944
Manner of injury overturn of motor vehicle on military duties (How sustained)
Nature of injury ~~Crushed heart~~ Caused by crushing bodily injuries
Specify whether injury occurred in **industry, in home,** or in **public place** public place

Signed by W E Morley, Acting Coroner **M.D.**
Address Dartmouth N.S. **Date** June 13 1944

28. Registrar's Record Number

29. Filed 19 (Division Registrar)

Copy

MÉMORANDUM POUR

Monsieur Georges Chevalier,
7542 A., rue Berri,
MONTREAL, 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. 869-C-5695 FD.10

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

ce 7 juillet 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

CHEVALIER, Marcel,
soldat,
No. D.448747, A.C.

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					12
2	Enfants du défunt et dates de naissance					13
3	Père du défunt		Georges Chevalier		7542A Rue Berri	14
4	Mère du défunt		Marie Louise Chevalier		7542A Berri	15
5	Frères du défunt	Frères germains	Lucien Chevalier Roland Chevalier		7558 Rue Chateau Briand D-108583 Cfn. W. S. of 1 Base R. C. E. N. E. Can. army. O. S. ers	16 17 18
		Demi-frères				19
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Mde Georgette Lipatria		7380 Rue St André	20
		Demi-sœurs				21
						22
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	23

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Chevalier Marcel	24
9	Date de sa naissance.	9 Octobre 1917	25
10	Lieu et date de son mariage.	- nil	
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	25 Août 1908	

écifiés

gard de
out

Bessi

ssi
tan Briand
n. W. Sop
. N. E.
. Silas

St André

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Né a. Montréal
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) Province Quebec (b) a. resider toute sa vie (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son engagement.	Expéditeur Laporte Hudon Hebert
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament?	non dans l'armée
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?	celibataire
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.	
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt.	un bon $50.00 Dernier Emprunt
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.	deux Polices London a peu près $300.00 ou Metropolitan $ 226.00
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.	il était sans dettes
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?	mes propres frais ont coûté $150.00 l'armée a fourni le reste. c'avoir, le fourgon et la fosse

(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* le Père du défunt.

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

Georges Chevalier (Signature du déclarant)

Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache M. Georges Chevalier

*Voir plus haut

(Nom du déclarant)

est le/la* père 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 13ième jour de Juillet 1944

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire ou notaire public. J. H. Paul

Titre Comm. Cour Supérieure District de Montréal

Adresse 3599 Ave. Papineau 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.

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

WILL

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

(1) I, Marcel CHEVALIER, of the city
(Name in Full) (City, Town, Village, Township)

Address in civil life.

of Montreal, in the County/District of Hochelaga

Province of Quebec, Checker
(Civil Occupation)

Regimental No. D-448747, Unit NRMA No 4 DD, 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 MOTHER" Mrs. Marie Louise CHEVALIER (Rose)

Residing at: 7542A - Berri St., Montreal, Quebec, Canada.

All my estate both real and personal.

M C

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

M C

(4) I appoint
(Name) (Address)

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

IN WITNESS WHEREOF I have hereunto set my hand this 3rd day of April 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.

Marcel Chevalier
(Signature of soldier)

First witness sign here.

(5) Signature André Plouffe
Civil Address 58 Dumas St. - Hull
Civil Occupation Clerk.

Second witness sign here.

Signature Roland Girard
Civil Address 261 St. Georges Trois-Rivières
Civil Occupation office clerk.

(Witnesses are not to be beneficiaries.)

[OVER]

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 CHEVALIER
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)
Marcel

(2) Regimental or Official Number and Rank D-448747 Pte

(3) Unit NRMA No 4 DD

(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. Georges CHEVALIER - Clerk
7542A - Berri St., Montreal, Quebec, Canada.

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

(13) If sole or partial support of father who is a widower, totally incapacitated from earning a living —state what amount per month you have given him prior to appointment or enlistment nil

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

(14) Is your mother alive? Yes

If so, state name and address Mrs. Marie-Louise CHEVALIER (Rose)
7542-A, Berri St., Montreal, Quebec, Canada.

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

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

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

(17) Are you contributing to the support of any dependents, other than those shown above? no
This may include any brothers 16 years of age or under, or any sisters 17 years of age or under, solely supported and maintained as bona fide members of your household before your appointment or enlistment.

If so, state the following particulars:—

Relationship nil

Full Name

Postal Address

Amount contributed monthly during the past six months

(18) Are you insured? Yes

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

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

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

Marcel Chevalier
(Signature of officer or man)

Date April 3rd 1943.

Paul Lucas Lum
for Officer Commanding

Date April 3rd 1943.

NO. 4 DISTRICT DEPOT A.F.

N.B. (If parent(s) of the officer or other rank concerned has (have) been replaced by foster parent(s), questions relating to fathers and/or mothers above should be altered and answered as applicable.)

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY

Name: CHEVALIER, Marcel No.: 2.444747
Surname Christian Names

Pte., C.A. No. 1 Coy. 1st A.P.B. 12-6-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

L.P.C. $ 67.11

Date: 7-9-44

Other Credits

Total 67.11

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
all	Mother	Mrs. Marie L. Chevalier, 7542 A Berri St., MONTREAL, P.Q. (Sole beneficiary under Will) TO BE FORWARDED BY REG. MAIL DIRECT. P4. TO TREAS. 9-10-44	67.11 R

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$67.11

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

25M—9-43 (1913)
H.Q. 1772-80-2

N. R. M. A.

FORM No. 1

Register No. CD 4881 Nominal Roll No. D 804

H.Q. File No. 869-C-5695

To: P.M.G.

CANADIAN ARMY (ACTIVE)

Computation of Service

WAR SERVICE GRANT

Regt. No.	Rank when S.O.S.	Surname	Christian Name in Full
D.448747	Pte	CHEVALIER	MARCEL

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE: Sickness Tuberc.

1st Enlistment ..... CARO ( )

2nd Enlistment ..... CARO ( )

3rd Enlistment ..... CARO ( )

DIED WHILST IN SERVICE

Dec'd 12 JUN 44

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 9 Oct 40	T.O.S. 17 APR 43	T.O.S.
S.O.S. 7 NOV 40 MD 4	S.O.S. 12 JUN 44 MD 6	S.O.S. MD
Total Days 30	Total Days 439	Total Days

Total Service 469 DAYS

—	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	469	2	467
Overseas Service	—	—	—
Totals	469	2	467
Add Non-qualifying Service			2
Total Service			469

Cancel Bonds Wit

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas ..... 2. Date S.O.S. Overseas .....

REMARKS:

Computer's Signature .....

Checker's Signature .....

Date Computed JUL 25 1946

N.R.M.A.

NO SERVICE IN THE ALUTIAN ISLANDS

CERTIFIED that entitlement to benefits under the War Service Grants Act, 1944, has been established, based on service shown herein.

C. L. LAURIN,
Colonel,
DIRECTOR OF RECORDS.

500M—11-44 (6012)
H.Q. 1772-45-8

Details of Non-Qualifying Service

Western Hemisphere—

Forfeits for	From	To	Effective Date	Days	Total
AWL.	13 MAR 44	14 MAR 44			2
				Total	

Overseas: T.O.S. ..... T.O.S. ..... T.O.S. .....

S.O.S. ..... S.O.S. ..... S.O.S. .....

				Total	

ESTATE OF D-448747 Pte. CHEVALIER, M. 13 June 1944

APPENDIX "A"

PERSONEL EFFECT

Books (English Course)
1 Soap Box
1 Comb
1 Belt leather waist
8 Handerchieves
2 Writing Pads
4 Address books
1 Cushion cover
1 Box (Personal)
1 Bathing suit
3 sweaters
1 Pen (Waterman)
1 Pencil (Waterman)

VALUABLES

1 Kingston Waterproof Watch, Brown Plastic bracelet
2 7¢ Air Mail stamps
3 4¢ Stamps
1 7¢ Dartmouth Ferry Ticket
2 Montreal Street Car Tickets
2 Montreal Bus Tickets
1 Medal
1 Key
18 Photographs
1 Receipt of purchase of Bond Sixth Victory Loan
1 Unemployment Insurance card No. Q-45501
1 C.A. Identification Card.
1 Brown Wallet

CERTIFIED CORRECT

(E.L. McElmon) Capt.
1st Halifax Coast Regiment, R.C.A.
President of Summary
of Evidence