D58068
RONDEAU
XAVIER

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

Doit être remplie en triplicata, désignant chaque exemplaire en biffant les deux termes inutiles.
To be completed in triplicate. Copy designation to be shown by striking out terms not applicable.

M.F.M. 2 Fr.
A.F B. 271
120 M—8-39 (1696)
H.Q. 1772-45-18

Unité (Unit) REGIMENT DE JOLIETTE CASF

Matricule (Regimental Number) D-58068

~~Original~~
~~Duplicata~~
Triplicata

ARMÉE ACTIVE DU CANADA
CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

Original
Duplicate
Triplicate

FORMULE D'ENRÔLEMENT
ATTESTATION PAPER

WSG COMPLETED

1. Nom (Surname) BONDEAU
2. Prénoms (Christian Names) XAVIER
3. Adresse actuelle (Present Address) St Charles de Mandeville, Co Berthier Que.
4. Date de naissance (Date of birth) 2 Avril 1920
5. Lieu de naissance (Place of birth) (Pays)—(Country) CANADA (Comté ou province)—(County or Province) QUEBEC (Ville ou canton)—(Town or Twp.) St Didas Co Maskinonge Q
6. Religion (State denomination) CR
7. Métier ou profession (Trade or Calling) Journalier
8. Marié, veuf ou célibataire (Married, Widower or Single) Celibataire
9. Nom du plus proche parent (Name of next of kin) Monsieur Leon Rondeau
10. Parenté de celui-ci (Relationship) Pere
11. Adresse du plus proche parent (Address of next of kin) St Charles de Mandeville, Co. Berthier Que.
12. Avez-vous servi dans les forces navales, militaires ou aériennes? (Have you served in any Naval, Military or Air Force?) N/A
13. Si vous avez accompli du service de guerre antérieur, spécifiez l'arme, la force et les détails régimentaires (If previous war service, state arm, force and regimental particulars) N/A
14. Faites-vous actuellement partie de la milice active du Canada ou avez-vous déjà servi dans cette force? (Do you now belong to or have you served in the Active Militia of Canada?) N/A
(Indiquez l'unité et la date de l'enrôlement)
(Give unit and date of attestation)

C.A.A.

DÉCLARATION FAITE PAR L'HOMME LORS DE L'ENRÔLEMENT
DECLARATION TO BE MADE BY MAN ON ATTESTATION

Je, soussigné, Xavier Rondeau, déclare solennellement que les renseignements ci-dessous mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans l'armée active du Canada, 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 la dite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date 11-7-40 Xavier Rondeau
(Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT
OATH TO BE TAKEN BY MAN ON ATTESTATION

OR Cpl
Temoin

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

Xavier Rondeau
(Signature de la recrue)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER QUI FAIT PRÊTER LE SERMENT
CERTIFICATE OF MAGISTRATE, JUSTICE OF THE PEACE OR ATTESTING OFFICER

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait inexactement à l'une quelconque des questions précédentes, il serait passible de punition, tel que prévu par la loi.

Les questions et les réponses ci-dessus lui furent ensuite lues en ma présence.

Je me suis assuré qu'il comprenait chaque question et que sa réponse à chacune d'elles a été dûment inscrite telle qu'il l'a donnée, et il a fait et signé la déclaration ci-dessus et a prêté serment devant moi,

à Montreal Que. ce 11ie jour de Juillet 19 40

A. P. Trumbagne Major
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

(Titre, grade et unité ou emploi)

N.B. On désire attirer l'attention sur le fait que toute personne qui répond inexactement à l'une quelconque des questions ci-dessus est passible d'un emprisonnement de six mois.

Attention is drawn to the fact that any person making a false answer to any of the above questions is liable to a penalty of six months' imprisonment

État de service de .... RONDEAU .... XAVIER .... Matricule D-58068
Record of Service of (Nom—Surname) (Prénoms—Christian Names) Regimental Number

APTITUDES
Qualifications

Militaires / Military .... N/A

Professionnelles ou commerciales / Business or Professional .... N/A

Civiles ou de métier / Trade or Civil .... Journalier

Techniques / Technical .... N/A

Langues / Languages .... Francaise

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES
Educational qualifications

Académies / High School or Collegiate .... N/A (années complétées—years completed)

Graduation ou (or) Immatriculation / Matriculation .... 6ie Année (Spécifier—Specify)

*Collège .... St Viateur de Joliette Que.

*Université / University .... N/A

Academie St Viateur de Joliette 1934 à 1936

*(Mentionnez le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)
(Name of institution, courses or years completed, and degrees obtained to be shown)

Toutes les recrues enrôlées le seront comme simples soldats, la nomination ou la promotion à un grade supérieur devant être indiquée dans l'espace ci-dessous prévu à cette fin
All enlisted personnel will be taken on as Private soldiers, appointments and promotions to higher rank to be shown as provided in the space below.

Rapport — Report: Date	Reçu de — From whom received	État des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures rapports, etc., à compter de la date de son enrôlement dans les troupes de campagne — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. from date taken on strength of Field Force	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Daté le — Dated
		Affecté lors de son enrôlement / Joined on enlistment						
12-7-40	Civil	T.O.S. Depot R de M.	Pte.	12/7/40	Depot R de M.	Mtl.	149	12/7/40
23/7/40	Depot	S. O. S. Regt'l Depot on transfer tp C. I. (R) M. D. 5	Pte	24/7/40	"	Montreal	I58	23/7/40
25-7-40	Do	T o S CI (R) TC as att	Do	25-7-40	Do	Valcartier	D. PTII #179	25-7-40
8-8-40	R de Mai	ceases to be att on trans to R de Mai	"	8-8-40	"	"	" " 191	8-8-40
10-8-40		Pris sur l'effectif sur transfert du C.I.(R) T.C. et est detaille au Renfort.	"	9-8-40	"	"	198-1	10-8-40
24-8-40		Embarcation H.M.T.	"	24-8-40	"	On Board. E 61	219	24-8-40
5-9-40		TOS CASF (Overseas) on transfer on 25-8-40 and disembarked at Greenock Scotland on	"	5-9-40	"	Adlsershort Eng.	222-	5-9-40

Pour les entrées supplémentaires, se servir de M.F.M. 1 et 2 (a) (Fr.)
For additional entries use M.F.M. 1 and 2 (a) (Fr.)

RECEVEZ-VOUS OU AVEZ-VOUS DÉJÀ REÇU UNE PENSION OU UNE COMPENSATION POUR IN-

Roe J.
~~R.R.~~

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL
CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Nom en entier / Name in full: Rondeau Xavier ✓ Date: JUL 8 1940

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.
Part 1. Information obtained from the applicant.

1. Age: 20
2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes? / Have you ever suffered from any of the following diseases?

a. Rhumatisme / Rheumatism	No	j. Affection nasale / Nasal trouble	No
b. Tuberculose / Tuberculosis	No	k. Maladies des oreilles / Ear disease	No
c. Bronchite ou asthme / Bronchitis or asthma	No	l. Maladie des yeux / Eye disease	No
d. Affection cardiaque / Heart disease	No	m. Epilepsie / Epilepsy	No
e. Maladie du rein ou de la vessie / Kidney or bladder disease	No	n. Maladie nerveuse ou mentale / Nervous or mental disease	No
f. Gastrite intestinale / Gastro-intestinal	No	o. Syphilis	No
g. Hernie / Rupture	No	p. Gonorrhée / Gonorrhœa	No
h. Varices / Varicose veins	No	q. Avez-vous déjà porté des verres? / Have you ever worn glasses?	No
i. Pieds plats ou déformés / Flat or deformed feet	No		

Xavier Rondeau.
~~Rondeau Xavier~~
(Signature de la recrue)—(Signature of recruit)

COLOR VISION
ISHIHARA (CN)

Observations des examinateurs / Examiners remarks re above: Ears normal. Ant... Reflexes N.

[stamp] XIFA N

PARTIE 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. La recrue doit être déshabillée.
Part 2. Information obtained by medical examination. The recruit must be stripped.

1. Marques ou cicatrices d'identification (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails) / Identification marks or scars (If operative obtain history): 1 vac. lft arm (OPP Scar Head 1930)
2. Taille / Height: 5 pieds / feet 4 1/2 pouces / inches.
3. Poids / Weight: 130 livres / pounds
4. Teint / Complexion: Medium. Yeux / Eyes: Brown. Cheveux / Hair: D Brown
5. Développement / Development: Good (Bon —Good; Passable —Fair; Médiocre —Poor)
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion / Chest measurement—Girth on full expansion: 33 pouces / inches. Degré d'expansion / Range of expansion: 3 pouces / pouces
7. Vue, œil droit / Vision, right: 20/20 œil gauche / left: 20/20
8. Ouïe, oreille droite / Hearing, right: WV 20 gauche / left: WV 20
9. Condition de la bouche et des dents / Condition of mouth and teeth: Good
10. Les anormalités (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes: / The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows:
~~[illegible]~~
~~[illegible]~~ ?

PARTIE 3. Nous, les examinateurs, ne trouvons aucune trace des maladies énumérées dans la question 2 de la partie 1, sauf tel que mentionné dans les observations. Nous avons examiné la recrue conformément aux instructions de la brochure "Physical Standards and Instructions for the medical examination of Recruits",

et il peut être classé dans la catégorie: A.

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A / Special remarks when category lower than A:

C. G. McTavish Capt. (Président)—(President) William Coley Lt. (Membre)—(Membre) J. [illegible] (Membre)—(Member)

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE
VACCINATIONS, INOCULATIONS, BOARDS, RECLASSIFICATION OF MEDICAL CATEGORY

Date	Détails succints et signature / Brief details and signature	Date	Détails succints et signature / Brief details and signature
JUL 25 1940	TETANUS 1 CC Vaccin		
JUL 25 1940	T A B 1		
1-8-40	TAB 2 P. Roy		
15-8-40	Tab — 3 A.J. Brousseau		
21-8-40	Tetanus 2 A.J.B.		

RECEVEZ-VOUS OU AVEZ-VOUS DÉJA REÇU UNE PENSION OU UNE COMPENSATION POUR INVALIDITÉ, SI OUI, DONNEZ DÉTAILS....

✓

Etat de se[illegible] du No. D 58,068 Grade Pte Feuille No. 2
Statement of t[illegible]vice of No. Rank Sheet No.

Nom Rondeau Xavier
Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
5 M—11-36 (9359)
H.Q. 1772-45-18

Rapport / Report: Date	Reçu de / From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) / Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué / Rank shown	Prenant date le / Effective date	Unité / Unit	Endroit / Place	Autorisation / Authority: Nº Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. / Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Daté le / Dated
10-9-40		Posted for Duty with the new Unit known as R.T	Pte.	10-9-40	R de M. C.A.S.F.	Aldershort	Eng. 222-2	10-9-40
5602 —		SOS to 5/C.I.B	Pte	13-9-40	classe neuve	field	# 1.	16-9-40
		TOS 5/Recce Sqn	"	14-9-40	5/CIB 5/Recce Sq	"	2(c)	25-9-40.
		SOS on trsfer to R de Mais	"	24-9-40.	5/Recce Sq	"	16(Cr)	15-11-40
		TOS R de Mais	"	do	R de Mais	"	6.	1-10-40
		Priv: Leave	Pte	11 17 Mar 41	R de Mais	Field	23	17 Mar 41
		Priv Leave to 1st Sept 41	Pte	26 Aug 41	R de Mais	UK	59	31 Aug 41
		Priv Leave (P3 with warr) to 25 Nov 41	Pte	18 Nov 41	R de Mais	UK	78	5 Dec 41
		Proceeded on special course.	Pte.	22 Feb 42	R de Mais	U.K.	13.	26 Feb 42.
		Appt'd A/L/Cpl	A/L/Cpl	15 Mar 42	R de Mais	UK	25	15 Apr 42
		Priv. Leave to 25 Aug 42	A/L/Cpl	18 Aug 42	R de Sn	UK	52	27 Aug 42
		Reduced to rank of Pte for offence under Sec 40. A.A	Pte	7 Sep 42	R de M	UK	59	9 Oct 42
		P leave to 1 Dec 42	Pte	24 Nov 42	R de M	UK	71	7 Dec 42
		adm to 18 Fd amb. Rem'd to 2 CCS	Pte	9 Jan 43	R de M	U.K	3	15 Jan 43
		Disch from 2 CCS	Pte	10 Jan 43	R de M.	UK	4	18 Jan 43

COPIE Archives COPIE

Etat de service du No. D-58068 Grade
Statement of the Service of No. Rank

Feuille No.
Sheet No.

Nom Rondeau Xavier
Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
5 M—11-36 (9359)
H.Q. 1772-45-18

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N° Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
		Granted daily regtl rate of $1.50	Pte	1 Jan 43	R de M.	UK.	18	29 Mar 43
		appd A/L/cpl	A/L/cpl	15 Jun	R de Mais	UK	37	21 Jul 43
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
6/25		To be L/cpl.	PTE/A/cpl	28 Sep 43	Regtl Mais	21 AG.	34	23 Jun 44
		Embarked at UK. on 5 July 44	L/bpl.		R de M.	21 AG.	38	14 Jul 44
		Disembarked at France on 7 Jul 44						
		To be A/lcpl.	A/lcpl	20 Aug 44	R de Mais	21 A Gp	53	15 Sep 44
KILLED 7 OCT 44		—Killed—	Cpl.	7 Oct 44	R de M	AEF	9503	20 Oct 44
		SOS Killed in action	a/cpl.	7 Oct 44	R de M.	21 a gp.	61	28 Oct 44

COPIED Archives Canada

1-1-43 = 1.50 + .10

M.F.M. 6
(A.F.B. 122)
40/P & S/136 (2637)

No. D-58068 Name RONDEAU X. Sqn., Battery, or Company | Corps INFANTRY | Date of enlistment 11 JULY 40 | G.C. Badges | Service or Proficiency Pay N/A

Date of last entry in Company Conduct Sheet N/A | No. and date of last drunk N/A | Period not reckoning towards freedom from extra fine N/A | Sheet No. | Signature O.C. Company, etc. Jean R. Beauchemin, Lieut. | Character

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
		Sheet	destroyed	after six months	service	CARO 2084	Jean R.	Beauchemin	Lieut.
F.O.	24 JAN 42	PTE		A.A. 40:- NEGLECT TO TAKE HIS GUARD DUTY AT 0700 HRS.	SGT. PARIZEAU L-C. PROVOST R.	10 DAYS C.B.	25 JAN 42	MAJOR L. BROSSEAU	
F.O.	22 MAR 43	PTE	1	A.A. 19:- DRUNK AND INCAPABLE WHEN ARRESTED BY C.P.C. 1	SGT. THOMAS (P.C.)	Admonished	27 MAR 43	CAPT. L.M. RHEAUME	1st Offence

(P.T.O.)

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-57068 Rank Cpl Surname Rondeau Christian Name Xavier

Unit	Hospt.	Admitted			Discharged			Hospt. Days	Disease or Injury	Remarks	Cas. List No.
		Day	Mo.	Year	Day	Mo.	Year				
Mais. R.									Killed 7-10-44		A-503

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

SERVICE AND CASUALTY FORM

PART I (For all ranks)

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
500M—8-39 (1700)
H.Q. 1772-45-18

Unit REGIMENT DE JOLIETTE CASF Regimental Number D-58068

1. Surname RONDEAU
2. Christian Names XAVIER
3. *Substantive Rank and Appointment Private Lcpl (A/cpl)
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth St Didas Co. Maskinonge Qu.
5. Date of birth as declared on attestation 2-4-20
   (A)
6. Date of enlistment 11-7-40
7. Place of enlistment Montreal Que.
8. Residence at time of enlistment St Charles de Mandeville
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion CR
12. If married, state date Celibataire
13. Trade on enlistment Journalier
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: Regt de Maisonneuve
Unit (Battn., etc): Depot Regt

(18) Medical Board MD No.4

Category	Date	Authority
A	8-7-40	Capt McIntosh

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Leon Rondeau Père
St Didas Maskinonge
Co Berthier Que

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

COPIED Archives COPIED

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	Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
24-8-40		R de M. C.A.S.F.	Embarcation H.M.T.	On Board. E 61	24-8-40	Pte.	
5-9-40		"	TOS CASF (Overseas) on transfer on 25-8-40 and disembarked at Greenock on		5-9-40	"	219
10-9-40		"	Posted for duty with the Unit known as R.T.	Aldershot	10-9-40	"	222-2
13 SEP 40	3011	"	SOS on transfer to 5th. Cdn. Inf. Bde.	"	13-9-40	"	Pt II No 1 16 SEP 40
14 Sep 40	3011	5 Recce.	TOS 5 Cdn. Recce. Sqdn.	"	14 Sep 40	"	Pt 11 No. 2 25 Sep 40
14 Nov 40	OC.	"	SOS on transfer to Regt. de Mais	"	27 Sep. 40	"	" " " 16, 15 Nov 40
	3011	R. de M.	T.O.S. from 5 Recce Sqdn	"	27-9-40	"	" 6, 1 Oct 40
10-3-41	OC	"	Leave 7 days (1st Privilege)	Eng	11-3-41	"	" 23, 17-3-41
29 May 41	"	"	Stoppage of Pay 6 pence F.R.&I. 158(2)	Field	26 May 41	"	" 44, 6 Jun 41
26 Aug 41	"	"	7 Days Leave (2nd Privilege) no Warrant	"	26 Aug 41	"	" 59 31 Aug 41
14 Nov 41	"	"	7 " " (P3) With Warrant	"	18 Nov 41	"	" 78 5 Dec 41
20 Feb 42	"	"	Proceeded on Spec Course (C.R.O. 1516, d/6 Feb 42)	"	22 Feb 42	"	" 13 - 26 Feb 42
10 Apr 42	"	"	Appt'd A/L/Cpl	"	15 Mar 42	A/L/Cpl	" 25 - 15 Apr 42
20 Aug 42	"	"	7 Days Leave P-4	"	18 Aug 42	"	" 52 - 27 Aug 42
	"	"	Reduced to Pte for an Off. under OO Sec 40	"	7 Sep 42	Pte	" 59 - 9 Oct 42
23 Nov 42	"	"	7 Days Leave P4	"	24 Nov 42	"	" 71 - 7 Dec 42
	"	"	Adm 18 Fd Amb. and remd to 2 CCS.	"	9 Jan 43	"	" 3 - 15 Jan 43
	"	"	Disch from 2 CCS	"	16 " 43	"	" 4 - 18 Jan 43
26 Mar 43	"	"	Granted Daily Rates of Pay of $1.50 per diem	"	1 Jan 43	"	" 18 - 29 Mar 43
2 Apr 43	"	"	9 Days Priv. Leave	"	18 Mar 43	"	" 21 - 16 Apr 43
12 Jul 43	"	"	Appt'd A/L/Cpl	"	28 Jun 43	A/L/Cpl	" 37 - 21 Jul 43
15 Jan 44	"	"	Awarded Canadian Volunteer Service Medal and Clasp	"	15 Jan 44		" 4 - 44
15 Jun 44	"	"	To be L/Cpl	"	28 Sep 43	L/Cpl	" 34/44
			Embarked U.K. 5 Jul 44. Disembarked France. 7 Jul 44.			"	" 38/44
	"	"	To be A/Cpl	Field	20 Aug 44	A/Cpl	" 53/44
	"	"	SOS Killed in Action	"	7 Oct 44	"	" 61/44

DOCUMENT OOPIES Archives

No D.58068 Rank Corporal Name RONDEAU, Xavier

Unit Regiment de Maisonneuve Date of death 7th Oct., 1944.

Died at ~~France.~~ Holland

Cause Killed in action.

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-R-16130

N/K Mr. Leon Rondeau Relationship Father

Address St. Charles de Mandeville, Berthier Co., P.Q.

Remains buried in Holland Ossendrecht 625161 (sheet 23 NE) Cemetery Huijbergen.

CHK ✓

Grave location

OVER

REBURIAL

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

Grave 6, row D, plot 3.

HI & CR Form Despd. JAN 20 1947

Photographs
Despatched
NOV 26 1947

BURIAL REPORT TO N.K. MAR 2 1946

RETURN TO BUR. OF STAT. JUL 9 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. NOV 22 1944

CAN. MESSAGE DESP'D. NOV 1 1944

Temp BR sent to NK & Map

5M-10-44 (M-4414)

7-10-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

M

KI

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-R-16,130

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
RONDEAU,	Xavier.	D.58068	Cpl.	Regt. de Mais.

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

Rgt

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star	
France-Germany Star	
Defence Medal	41-91375
War Medal	
~~CVSM with clasp~~	
	6338

20/June/90

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

AUG AOUT 30 1990

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) **MEDALS**

PERSON ENTITLED TO Mr. Leon Rondeau Father

(1)

ADDRESS: St.Charles de Mandeville,
Berthier Co., Que.

MEMORIAL B'R

DATE DESP.....

REGN. NO. 1633

(2) **MEMORIAL CROSS**

WIDOW (SINGLE)

(2)

ADDRESS:

(3) **MEMORIAL CROSS**

MOTHER (DECEASED) (MFM-5)

(3)

ADDRESS:

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER D-58068 RANK Corporal SERVICE UNIT Le Regiment de Maisonneuve (C.A.)

NAME RONDEAU, Xavier

DATE OF BIRTH DAY 2nd MONTH April YEAR 1920 Date Enlisted: 11-7-40

MARITAL STATUS Single Religion: Roman Catholic

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

ADDRESS St. Charles de Mandeville, Berthier Co., Quebec. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. Canrecords 2286A H.Q. 405-R-16,130

CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 7-10-44

COPIE Archives COPIE

FRANCE

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

M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO

DATE 23-10-44

O/S with Regt. de Mais.
S/L 345

OFFICER I/C RECORDS

Gd. 6 LMP

COPY FOR DOCUMENT FILE

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

4
ARMY

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Xavier (CHRISTIAN NAMES) RONDEAU (SURNAME)

REGISTER NO. D-2745
FILE NO. 405-R-16130
DATE 12-10-45
SERVICE NO. D-58068
FINAL RANK OR RATING A/Cpl.
DATE OF DISCHARGE 7-10-44

PAYEE Director of Estates

ADDRESS

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 7-10-44

	$ ¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE — NO. OF DAYS 1549 / 30 EQUAL TO 51 COMPLETE PERIODS AT $7.50	382.50
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE — No. of Days 1505 LESS 19 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 1486 DAYS @ 25c. PER DAY. SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION	371.50
	754.00
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE — DAILY RATES AT DISCHARGE: PAY $1.70; SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE $1.25; ADDITIONAL PAY $; $; $; DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ ____ $; TOTAL $2.95 X7 = $ 20.65; NO. OF DAYS 1505 / 183 X$ 20.65	169.83
D. WAR SERVICE GRATUITY	923.83
E. DEDUCTIONS — OVERPAYMENT OF: PAY AND ALLOWANCES $; DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $; OTHER DEDUCTIONS $	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE	923.83

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
KBK	

TREASURY	
CHECKED BY	DATE

SERVICE REPRESENTATIVE

405-R-16130

FIELD SERVICE

9/31B Army Form B. 2090A. 40/P & S/2551 (5504)

REPORT of Death of an Officer or a Soldier to be forwarded to the War Office with the least possible delay after receipt of notification of death. See Table II, Appendix III, Field Service Regulations, Vol. I.

REGIMENT OR CORPS: Regt de Mais. Squadron, Troop Battery or Company:

Officer's Personal No. (if known) Soldier's Army No.: D58068 Rank: Cpl.

Surname: Rondeau. Christian Names: X.

Died — Date: 7 Oct 44 Place: Holland.

Cause of Death*: Killed.

Nature and Date of Report: A.F.W. 3014/141 18 Oct 44

By whom made: Cdn Sec GHQ 2nd Ech 21 A Gp.

* Specially state if killed in action, or died from wounds received in action, or from illness due to field operations or to fatigue, privation or exposure while on military duty, or from injury while on military duty.

Burial — Place: Holland Ossendrecht 625161 (sheet 23 NE) Huijbergen. Date: 10 Oct 44

By whom reported: H/Capt. G. Marchand. Regt de Mais.

State whether he leaves a Will or not — (a) in Army Book 64: No. (b) as a separate document: Not received

All private documents and effects received from the front or hospital, as well as A. B. 64, should be examined, and if any will is found it should be at once forwarded to the War Office.

Any report received as to verbal expressions by a deceased officer or soldier of his wishes as to the disposal of his estate should be forwarded to the War Office at once, supported by a certified statement of the person who actually received the information.

In the case of a soldier a duplicate of this report is to be sent to the Paymaster at the Base, together with the deceased's A. B. 64 (after withdrawal of any will from the latter), for transmission to the Paymaster who compiles the soldier's account.

Station and Date: Belguim 7 Nov 44

Signature of Officer in charge of Section Adjutant-General's Office at the Base: Eric G. Robert Capt.

for Officer i/c

Cdn Sec GHQ 2nd Ech 21 A Gp.

19

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 terr: 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: RONDEAU (Block letters)

Given names: Xavier

4. RESIDENCE

Street: No.:

Official name of civil municipality or township: St. Charles de Mandeville

Municipal county: Berthier Province: Quebec

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

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec

11. DATE OF BIRTH: April (Month) 2nd (Day) 1920 (Year)

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

OCCUPATION

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

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	RONDEAU, Leon	
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: (Month) (Day) 19.... (Year)

Do not write in this space

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: October (Month) 7th (Day) 19.... (Year)

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

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

24. CAUSE OF DEATH

I

Immediate cause — Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc.: (a) Killed in action.

due to

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

due to

(c)....

II

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

III If a communicable disease is mentioned on this certificate, give (a) Date of appearance....19.... (b) Duration of disease....days

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

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

State findings.... Was there an autopsy?

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

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

Manner of injury (How sustained)

Nature of injury

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

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

JUL 9 1945

Signed.... M.D.

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

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

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 français)

Director of Records. Dept. of National Defence.

BATTLE CASUALTY

CASUALTY SECTION EXTRACT FORM

This Space is for the **RED X** See Below

Message Received from 21/CAS/4678

Time Message Received.....

Date Message Received.....

Theatre **AEF**

Regimental No.	Rank	Name	Full Christian Names
D58068	CPL	RONDEAU	X AUJER

Unit REGT DE MAIS

SERIAL 188

"A" 503

CASUALTY PARTICULARS

KILLED 7 OCT 44

Hospital Admitted To.....Date.....

Hospital Transferred To.....Date.....

Hospital Transferred To.....Date.....

Hospital Discharged From.....Date.....

IMPORTANT—Always Give Full Address and Relationship of all Next of Kin—IN PLAIN CLEAR PRINTING

Next of Kin LEON RONDEAU Relationship PERE

ST CHARLES

DEMANDEVILLE

CO. BERTHIER P.Q.

Home Town Same

Cable No. 2286A

Inland Tel. No. .....

NOTE: If the Next of Kin resides in the British Isles or U.S.A. MARK RED X in UPPER LEFT HAND SQUARE

IMPORTANT

M1-42 M100

Verification Clerks Signature

4/20A CFA 48 40/P & S/1568 (6847)

FORM No. 1

Register No. ..... Nominal Roll No. .....

H.Q. File No. 405-R-16130

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-58068	A/CPL.	RONDEAU.	XAVIER

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

1st Enlistment ..... Killed in Action ..... CARO ..... ( )

2nd Enlistment ..... CARO ..... ( )

3rd Enlistment ..... CARO ..... ( )

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 12 July 40	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 7 Oct 44 MD O/S	S.O.S. MD	S.O.S. MD
Total Days 1549	Total Days	Total Days

Total Service ..... 1549 DAYS

—	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	44	Nil	44
Overseas Service	1505	Nil	1505
Totals	1549	Nil	1549
Add Non-qualifying Service			Nil
Total Service			1549

EMBARKATION DETAILS: TOS O/S. 25 Aug 40.

1. Date S.O.S. Overseas 7 Oct 44 2. Date S.O.S. Overseas

KILLED IN ACTION 7 Oct 44.

REMARKS:

Computer's Signature [signature]

Checker's Signature [signature]

Date Computed 5 Oct 45

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

[signature]
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
			Nil		

Total —

Overseas: T.O.S. 25 Aug 40 T.O.S. — T.O.S.

S.O.S. 7 Oct-44. S.O.S. — S.O.S.

			Nil		

Total —

COMPUTATION OF WAR SERVICE GRATUITY

MEMBER'S NAME XAVIER RONDEAU (Christian Names) (Surname) — Register No. D2745

PAYEE'S NAME ESTATES (Christian Names) (Surname) — File No. 405-R-16130

Date 11-10-45

ADDRESS — Service No. D58068

Final Rank A/Cpl

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 7/10/44 — Date of Discharge 7/10/44

	AMOUNT $	c
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE No. of day 1549/30 = 51 Periods @ $7.50 (19)	382	50
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. of days 1505 less 19 Ineligible days, equal 1486 Days @ 25c. per day	371	50
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE Daily Rate of Pay $ 1.70 Subsistence Allowance $ 1.25 Additional Pay $ — Dependents' Allowance 1/30 $ ..... $ — TOTAL $ 2.95 × 7 = $ 20.65 No. of Days 1505/183 × $ 20.65	754	00
	169	83
D. WAR SERVICE GRATUITY Computed By Montey	923	83
E. DEDUCTIONS Overpayment of (1) Pay & Allowance $..... (2) D.A. & A.P. $..... Other Deductions $..... Entered By		
F. AMOUNT PAYABLE (This amount is payable in ..... monthly instalments of $ ..... each)	923	83

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

$..... × 30 = $.....

REMARKS

50M—8-45 (7827)
H.Q. 1764-81-3

CEG

405-R-16130

P.A.

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME RONDEAU, Xavier

PLACE & DATE OF BIRTH ST.DIDAS CO.,MASKINONGE, 2 APR 1920 PQ.CAN.

RANK CPL

REGIMENTAL NO D.58068

UNIT REGT DE MAIS (AEF)

NEXT OF KIN & ADDRESS FATHER:

Mr Leon RONDEAU - ST.CHARLES, DEMANDEVILLE

CO.BERTHIER, P.Q., CANADA.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 7 OCT 44

PLACE OF DEATH

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL 10 Oct 44

CEMETERY Holland Ossendrecht
625161 Sh. 23 N.E.
R.C. Civil. Cemetery

PLOT NO ROW 1 GRAVE 13

DEATH CERT.NO

RELIGION R.C.

DATE 20 Oct 45

(M.Bluteau)Capt.
for COLONEL,
O i/c Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

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

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY LL

Name RONDEAU. Xavier No. P.58068
Surname Christian Names

Cpl. C.A. O/S 7-10-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

L.P.C. $ 1032.55

Date 25 Sept 45

Other Credits

Total 1032.55

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Father	Leon Rondeau, St. Charles de Mandeville, Berthier Co., P.Q. (Sole beneficiary under will)	1032.55 P

P4. TO TREAS. 8-11-45, G.W.

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	1032.55

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

P.

(L. M. FIRTH) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

40M—8-45 (7876)
H.Q.1772-45-27

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR **Formule P. 64**

Monsieur Leon Rondeau,
St. Charles de Mandeville,
Cte Berthier, Quebec.

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

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

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-R-16,130 FD.355

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

27 novembre 1944

ESTATES BRANCH DEC 5 1944 H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

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

RONDEAU, Xavier, Caporal,

D.58068, Armee Canadienne.

il est nécessaire que les renseignements voulus concernant le défunt et les membres de sa famille soient fournis à la Division des successions. Vous êtes donc prié de lire le mémorandum ci-inclus avant de remplir les pages 2 et 3 de cette formule. Les détails exigés doivent être inscrits comme il faut et la déclaration à la page 4 doit être ensuite signée en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire instrumentaire, notaire public, ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté, que l'on priera de compléter et signer le certificat. Cette formule doit être ensuite renvoyée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

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

OG/GC

pour Le directeur des successions,

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

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

ÉTAT des noms, âges et adresses, ou dates de décès, de tous les parents du défunt, à chacun des degrés spécifiés ci-dessous.

Degrés de parenté	PARENTS à signaler		TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT: NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....		—		—
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		—		—
3	Père du défunt.....		Leon Rondeau	49	St Charles de Mandeville Co Berthier
4	Mère du défunt.....		Marie Jeanne Lavigne belle mère	38	Do P. 2.
5	Frères du défunt	Frères germains	Rezème Rondeau	23	Do
		Demi-frères	—		—
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Aldéa Rondeau	22	Do
		Demi-sœurs	—		—
7	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, *qui sont décédés*, et date de décès de chacun d'eux		Noms et âges de leurs enfants (le cas échéant) —		Adresse de leurs enfants —

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Rondeau Xavier
9	Date de sa naissance.	2 2 avril 1920
10	Lieu et date de son mariage.	celibataire
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	la 1ère fois à St Charles de Montarville le 5 mars 1918 la 2ème fois à do do le 22 juin 1937

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	~~en Europe~~ a St Charles de Montarville les Berthier
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) Berthier . P. Quebec 20 ans P. 2. (b) (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	journalier
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	non il restait avec son père
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	à St Charles de Montarville les Berthier P. 2.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	pas que je sache il est dans l'armée
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?	il etait célibataire
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?	pas que je sache
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	je ne sais pas
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.	je ne sais pas
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.	non
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.	je ne sais rien de ses valeurs,

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.	pas que je sache —
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.	par le Gouvernement du Canada en Europe et par moi au Canada

(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.

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.

Léon Rondeau — Signature du déclarant

St Charles de Mandeville Co Berthier P. Québec Canada — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

Léon Rondeau — 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 St Charles de Mandeville ce 1er jour de Decembre 1944

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

Alcide Desjardins — Titre Sec. Trés.

Adresse St Charles de Mandeville Co Berthier

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.

MH

Estates Form "P. 4"

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

Name: RONDEAU. (Surname) Xavier (Christian Names) No.: D-58068

A/Cpl. (Rank) C.A. O/S (Unit) 7-10-44 (Date of Death)

AMOUNT

W.S.G. 923.83
L.P.C. $ 1032.55

Date:

Other Credits

Total 1956.38

Prev.dist. 1032.55
This dist. 923.83

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Father	Leon Rondeau, St. Charles de Manderville, Berthier Co., P.Q. (Sole beneficiary per will)	923.83

P4. TO TREAS.
FEB 1 1946

WSG

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$923.83

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

T. J. K.

(L. M. Firth) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

75M—2-45 (6771)
H.Q. 1772-80-2

File No 405-R-16,130

P.A.

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D58068 Name Rondeau, Xavier

Rank on Discharge A/Cpl Date of Discharge 7-10-44

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 12-7-40	to	24-8-40	
	from	to		
United Kingdom	from 25-8-40	to	5-7-44	
	from	to		
Italy	from	to		
Northwest Europe	from 6-7-44	to	7-10-44 (K/a)	
----------	from	to		
----------	from	to		

Eligible for award of:

1939 - 45 Star OK ✓

~~Italy Star~~

France-Germany Star OK ✓

Defence Medal OK ✓

War Medal OK ✓

Canadian Volunteer Service Medal OK ✓

with clasp OK ✓ GP

M

Verified by Annette Routhier

Date AUG 8 1946

Carded AUG 9 1946

IIA 165

NO RIBBON DESPATCH

3/45A FM 510
46 P&S/254 (7012)

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

OVERSEAS

District.....

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No D.58068. Rank and Name Rondeau. X. A/Cpl.

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

(~~Transfer~~ or Discharge) ..... to ..... on 7th. Oct. 19 44.

Reason Death. Authority : C.C.L. "A" 503 d/20th. Oct. 44.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st. Oct. to 31st. Oct. 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	920	85
First Monthly Payment			Regimental Pay 31 days @ $ 1.70	52	70
Casual Payments			Tradesmen's Pay ..... days at ..... $		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give Particulars) ..... days at ..... $		
Assigned Pay	25	20	Allowances (give particulars) ..... days at ..... $		
Regimental Charges					
Public Stoppages (give particulars) :			Def. Pay Interest.	62	20
To Balance Cr — Free	130	55			
To Balance Cr — Deferred	880	00	By Balance Dr		
Total	1035	75	Total	1035	75

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

Remarks

The above statement has been compiled from Treasury records, the latest paybook not being available.

Assnd. Pay of $25.20 (6th. V.L.) stopped eff. Nov. 44.

Compiled by J.R. Murray.

Checked by [signature]

Date 30th. June. 1945.

Certified correct [signature]
for Chief Treasury Officer, Overseas

PH.

Lire la formule en entier et les instructions au verso avant de commencer à remplir.

TESTAMENT

M.F.M. 10a
10M—5-40 (4931)
H.Q. 1772—39-1657

(1) Je, Xavier Rondeau (nom au long), de la Village (cité, ville, village, paroisse)

Adresse dans la vie civile.

de St Charles de Mandeville, dans le Comté / District de Berthier

Province de Quebec, Journalier (occupation civile)

N° Matricule D-58068, Unité Regt de Joliette CASF révoque par les présentes tous testaments que j'ai pu faire antérieurement et déclare que ceci est mon dernier testament.

Parenté, noms et adresse des bénéficiaires et ce que chacun doit recevoir.

(2) Je lègue à mon père Monsieur Leon Rondeau de St Charles de Mandeville, Co Berthier Que. tout ce que je possède dans lw moment et tout ce que je possderai dans le futur

Parenté, noms et adresse des bénéficiaires résiduaires.

(3) Je lègue tout le reste de mes biens, tant meubles qu'immeubles, et quels qu'ils soient et où qu'ils soient, à

(4) Je nomme -- (nom) -- (adresse)

-- (occupation civile), Exécuteur / Exécutrice de mon présent testament.

EN FOI DE QUOI J'AI SIGNÉ, ce 11ie ème jour de Juillet

19 40

Signé et reconnu par le Testateur, en présence de nous, présents en même temps, qui en sa présence et à sa demande, et en présence l'un de l'autre, avons immédiatement signé comme témoins.

Xavier Rondeau (Signature du soldat)

Signature du premier témoin.

(5) Signature Leo Gérin Lajoie

Adresse civile 7559 rue Chateaubriand, Montreal Que.

Occupation civile Artiste

Signature du deuxième témoin.

Signature A. Gosselin

Adresse civile 5520-5ie Avenue Rosemont, Montreal Que.

Occupation civile, Comptable

(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins.)

[VOIR AU VERSO]

CARDS PUNCHED

CONFIDENTIAL.

Soldiers Qualification Card

Regt'l Number 358068 | Last Name RONDEAU | First Name XAVIER. | Middle Names JOSEPH.

Unit R. de MAISONNEUVE C. Cy.

CODED 545

1 Corps R. de M.

2 Nationality 08 CAN. | By Birth ✓ | By Naturalization | Country of Birth CAN.

3 Racial 2 Origin FR. CDN.

4 2 Language spoken in home: French ✓ Other ..... English .....

5 Age 1920 22 2/12 6 Height 5' 6" 7 Weight 145 8 Silhouette 1 2 3 4

Eyes: 9 4 Colour of BROWN. 10 2 Acuity 1 ✓ 3 10 Glasses ..... 11 Colour Vision 1 2 3 4

12 Hearing: Acuity ✓ 2 3 13 Speech Defects .....

14 Handedness R ✓ L A 15 1 Med Category A.

Cause .....

Attitude to own health REASON. To Medical attention .....

Health History NORMAL.

16 Education Level: Illiterate ..... E 6 — 16 S ..... (Grade completed)

Conduct during school life NORMAL.

17 18 University or Professional	Course Taken	Years Completed	Degree

19 Post Graduate	Course	From—To	Degree

Specialized Training:

20 1. ..... (Course)

At ..... From—To ..... Completed.....

21 2 ..... (Course)

At ..... From—To ..... Completed.....

22 3. ..... (Course)

At ..... From—To ..... Completed.....

Other trades papers. Diplomas Certificates or Qualifications .....

23 Languages: Spoken fluently FRENCH.

11 Written well FRENCH.

24 Main occupation: Description PRINTER'S DEVIL

7034 Estimate of skill FAIR.

Duration (from—to) 1936-39 Weekly Wage $10.00

Employer's Name and Address STAR OF THE NORTH.

JOLIETTE QUE.

50 "M" Test	Score	SM	
	K		
1	10		S. Tot 26
2	4		SM
3	12		
4	19		S. Tot 36
5	17		SM
6	8		S. Tot 35
7	9		SM
8	18		
Tot	97	SM	Grade D
9	9		

51 OTHER MENTAL

Test .....

Score ..... L. Grade .....

Date .....

52 MECHANICAL

Test .....

Score ..... Grade .....

Date .....

52 CLERICAL APT.

Test .....

Score ..... Grade .....

Date .....

53 TRADE TEST

1. Score ... G. ... Date ...

2. Score ... G. ... Date ...

3. Score ... G. ... Date ...

4 Score ... G. ... Date ...

54 OTHER

Test .....

Score ..... Grade .....

Date .....

25 Second Most Important Occupation: Description: .....

Estimate of skill .....

Duration (from—to) ..... Weekly Wage .....

Employer's Name and Address .....

26 Third Most Important Occupation: .....

Estimate of skill .....

Duration (from—to) ..... Weekly Wage .....

Employer's Name and Address .....

Trade Union or Professional Society .....

Vehicles 27 Heavy Truck ..... 28 Light Truck ..... 29 Auto ..... 30 1 Motorcycle 2

31 Farm Tractor ..... 32 Tracked Vehicle ..... 33 Power Launch ..... 34 Aeroplane .....

35 Accident Prone NO.

Farming Experience: Wide ..... Limited ✓ 1 YR.

District JOLIETTE. Type MIXED.

Job promised after discharge NO. By whom? Name .....

Address .....

Other provision for post-discharge occupation SAVING.

Type of work desired FARM OF OWN.

Occupational history Ambitious ..... Accidental .....

Stable ✓ ..... Erratic .....

36 Material Status: M ✓ W ..... D ..... Sep. .....

2 Marital Problems ..... (Remarks)

Age of wife ..... Wife's attitude to Service ..... Wife's Health .....

37 No. of Children ..... No. Brothers 1 No. Sisters 1

Position in family 1 38 No. Dependents 0

Relationship of Dependents .....

Status of home in childhood BROKEN. (MOTHER DIED. CHILDHOOD)

39 Hobbies: Photography M ..... S ..... Radio ..... Engines .....

Mechanics ..... Other .....

40 Sports: (1) SWIM. (2) SKI. SNOWSHOE. (3) HUNT. FISH.

PNJ Team Games and Position (1) HOCKEY L. DEF.

(2) BASEBALL FIELD. (3) .....

3 41 Ability to Entertain: Music: String ..... Brass .....

Woodwind ..... Percussion ..... Piano ..... Vocal .....

Theatrical ..... Other .....

10 AUG 1942

42 Previous Experience in Armed Forces

ARM or CORPS	Type (C.E.F., N.P., etc.)	Years	Highest Rank	Last Discharge (Yr.)	Special Training Received

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 11/7/40 Place Enlisted MONTREAL.

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
11/7/40–27/8/40	CAN.	INF.	R. DE JOLIETTE	PTE.	BASIC TRAIN	
27/8/40.	UK.	"	RDEM. "C" Coy	L/CPL.	SECTION LEADER.	SAT. 124
				D		

45 COURSES ATTENDED

COURSES ATTENDED	PLACE	Date: From—to	Qualified as	Rating

46 Crime: Number Courts Martial Convictions .... Hospitalization ....
Number Civil Convictions .... Minor Offender .... Occasional Offender .....
Chronic Major Offender .... Chronic Minor Offender 1/10 .... Occasional Offender ....

49 Psychiatric ☑ ☐ ☐ ☐ ☐

C.M.H.Q. 1000:115
40/P & S/1246

47 Classification: Military Specialties and Trades

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority
SECT. LEADER. 124	FAIR.		DOING. JOB.

55 Type of Service Desired (1) SECTION. LEADER. (2) ....

Remarks re Outstanding or Limiting Factors DEPORTMENT CORRECT. APP. NEAT.
PHYS. APP. GOOD. DISP. CHEERFUL. MILIT. SAT.
MAP READ. DEF. MECH. DEF.
NICE PERSONALITY. BUT NOT VERY BRIGHT.

Attitude to Interview: Antagonistic .... Overanxious .... Co-operative ++ .... Indifferent ✓ ....
Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) DUTY

48 Suggested Possibilities for Employment (1) SECTION. LEADER.
(2) ....

Tests Indicated: 2nd Mental .... Mech. Apt. .... Clerical Apt. ....
Other Apt. .... Pers. .... Trade Test as ....

Interviewed by LIEUT. J. D. LEMAY. Date 13/6/42
Reviewed by .... Date ....

OCCUPATIONAL HISTORY FORM

THIS FORM IS TO BE COMPLETED FOR EACH MEMBER OF THE ARMED FORCES. THE INFORMATION SOUGHT IS FOR THE USE OF GENERAL ADVISORY COMMITTEE ON DEMOBILIZATION AND REHABILITATION, A COMMITTEE SET UP BY THE GOVERNMENT OF CANADA TO STUDY PLANS FOR ESTABLISHING IN INDUSTRIAL LIFE THE MEMBERS OF THE ARMED FORCES, AFTER DISCHARGE. ACCURACY AND COMPLETENESS IN ANSWERING WILL BE OF MUCH HELP TO THE COMMITTEE.

PLEASE READ CAREFULLY THE INSTRUCTIONS GIVEN ON THE INSIDE OF COVER BEFORE COMPLETING FORM

PLEASE LEAVE BLANK

Section A—GENERAL INFORMATION

1. (a) Print name in full RONDEAU Xavier Joseph. (b) Reg'l. No. D-58068
2. (a) Arm of service Army. (b) Unit R. de M. (c) Rank Pte.
3. (a) Date of birth 2 Apr 20 (b) Have you any dependents? No (c) Place of residence at time of enlistment Berthier, Que.
4. (a) Place of enlistment Montreal, Que. (b) Date of enlistment 11th July 40.

Section B—EDUCATION AND TRAINING

5. (a) State age on finally leaving school 16 Yrs. (b) Were you attending school or college up to the time of enlistment? No.
6. State definitely highest standing reached at public, technical or high school (for instance—"4 years, Public School", "two years, High School", "Junior Matriculation", or "4 years technical course in printing", etc.) 6th Grade.
7. If you attended a university, give name of university and standing or degree secured
8. (a) Did you ever enter upon a trade apprenticeship? No (b) If so, for what occupation? (c) Did you finish it? (d) If you did not finish it, how long did you serve at it?
9. (a) What languages do you speak fluently? French. (b) What languages do you read well? French.

COPIED Archives COPIE

Section C—EMPLOYMENT CONDITION AT TIME OF ENLISTMENT

10. (a) State whether you were WORKING or NOT WORKING at time of enlistment. (Enter here only "Working" or "Not Working", as case may be; particulars are asked for below) Working. (b) At time of enlistment of what trade union or professional society were you a member? None.

Section D—PARTICULARS CONCERNING THOSE WHO WERE UNEMPLOYED AT TIME OF ENLISTMENT

QUESTIONS 11 TO 17 REFER ONLY TO THOSE WHO ANSWER "NOT WORKING" IN QUESTION 10 (a)

11. Had you ever been employed fairly regularly since leaving school?
12. (a) If answer to 11 be "Yes", state exact trade or occupation at which you actually worked (b) State how long you had worked at this trade or occupation
13. If answer to 11 be "No", state exact trade or occupation for which you feel qualified
14. If you had been employed after leaving school, state when you last worked fairly regularly before enlistment
15. Give details of last employer, if any: Name Address
16. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.)
17. (a) If your last employment was in a business of your own, state nature and address of business (b) Date of discontinuing it

Section E—PARTICULARS CONCERNING THOSE WHO WERE EMPLOYED AT TIME OF ENLISTMENT

QUESTIONS 18 TO 23 REFER ONLY TO THOSE WHO ANSWER "WORKING" IN QUESTION 10 (a). PLEASE READ THESE QUESTIONS AND REPLY TO THOSE APPLYING TO YOU AT TIME OF ENLISTMENT

IF YOU WERE AN EMPLOYEE WORKING FOR AN EMPLOYER UP TO THE TIME OF ENLISTMENT, PLEASE ANSWER QUESTIONS 18 TO 21

18. Name of employer Star of the North. Address Joliette, Que.
19. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.) Local Newspaper.
20. (a) Your specific occupation Printer's Devil. (b) Number of years' experience at this occupation with any employer 3 Yrs.
21. (a) Did your employer promise definitely to give you employment on discharge? No (b) Did your employer refuse to promise you employment on discharge? No (c) Do you wish to return to your former employment? No

IF YOU WERE WORKING ON YOUR OWN UP TO THE TIME OF ENLISTMENT, THAT IS TO SAY, OPERATING A FARM, A STORE, AN AGENCY, OR IN PROFESSIONAL PRACTICE, OR AS A PARTNER IN ANY SUCH LINE, PLEASE ANSWER QUESTIONS 22 AND 23

22. (a) State nature of business, or professional practice (b) Where was it located?
23. (a) Number of years engaged in this business (b) Have you made, or will you make plans to return to the same or a similar business on discharge?

Section F—PARTICULARS OF FARMING EXPERIENCE

24. (a) Do you wish to engage in farming after the war? Yes. (b) Do you feel competent to operate a farm? Yes. (c) If so, in what kind of farming? Mixed.
25. (a) Were you born on a farm? (b) How many years' actual farming experience have you had? 1 Yr. (c) In what provinces did you have experience? Que.

Section G—MISCELLANEOUS

26. Have you made any arrangements other than indicated above, for re-establishment in civil life after discharge? No
27. If so, state nature of your plans (for example, do you plan to return to school, or have you been assured of a job, etc.)
28. State any employment preference or ambition you may have, other than indicated elsewhere in this form Farm of Own.

DATE 21st June, 1943. SIGNATURE [illegible]

for Officer i/c Records C.M.H.Q.

Doit être fait en double exemplaire

M.F.M. 5 (Fr.)
30M — 3-40(4227-8)
H.Q. 1772-39-1651

DÉTAILS SUR LA FAMILLE D'UN OFFICIER OU SOLDAT DE L'ARMÉE ACTIVE DU CANADA, OU D'UN OFFICIER OU AVIATEUR DU CORPS D'AVIATION ROYAL CANADIEN (RÉSERVE SPÉCIALE)

INSTRUCTIONS:

(*a*) Cette formule doit être remplie dès qu'un officier ou un soldat est nommé ou enrôlé dans l'armée active du Canada ou qu'un officier ou aviateur est nommé ou enrôlé dans le Corps d'aviation royal canadien (Réserve spéciale).

(*b*) Il faut répondre à toutes les questions, et donner tous les détails nécessaires.

(*c*) Les deux exemplaires de la formule visant chaque officier, ou soldat ou aviateur doivent être envoyés par le commandant de l'unité au payeur ou à l'officier qui le remplace. Ce dernier enverra un exemplaire au Chef des Archives du quartier général de la Défense nationale, Ottawa, par l'intermédiaire du payeur du district, de la région ou du camp. L'autre exemplaire sera retenu par le payeur de l'unité. En cas de mutation, cet exemplaire sera transmis au payeur de la nouvelle unité où l'intéressé aura été versé.

---

(1) Nom de l'officier, ou soldat, ou aviateur ..... RONDEAU ..... XAVIER .....
(Nom et prénoms en entier et en lettres moulées)

COPIED Archives COPIE

(2) Matricule et grade ..... D-58068 ..... Private .....

(3) Unité ..... Regiment de Joliette casf .....

(4) Êtes-vous marié? ..... Non .....

(5) Si oui, donnez

(*a*) le nom entier de votre épouse ..... N/A .....

(*b*) l'adresse postale actuelle de votre épouse ..... N/A .....

(6) Si vous êtes marié, avez-vous toujours fait vivre votre épouse? ..... N/A .....

Sinon, donnez-en les raisons ..... N/A .....

.....

(7) Êtes-vous veuf? ..... ~~N/A~~ No/V .....

(8) Avez-vous des enfants? ..... N/A .....

Si oui, indiquez le nombre de garçons et de filles ..... N/A .....

Donnez aussi leurs noms et leurs âges ..... N/A .....

(9) Si une allocation familiale est réclamée pour les enfants, dites si vous avez pourvu régulièrement à leurs besoins ..... N/A .....

Donnez les détails quant au tuteur auquel l'allocation familiale doit être payée, si elle est autorisée.

Nom ..... N/A .....

Adresse postale ..... N/A .....

(VOIR AU VERSO)

(10) Vivez-vous en union libre avec une femme — que vous avez constamment fait vivre et reconnue publiquement comme votre épouse pendant au moins deux ans à venir jusqu'à votre enrôlement?

N/A

Dans l'affirmative, donnez son nom en entier et son adresse postale N/A

(11) Est-ce que votre père vit encore? Oui

Si oui, donnez son nom, son adresse et son emploi Monsieur Leon Rondeau St Charles de Mandeville Co. Berthier Journalier

COPIED Archives COPIÉ

(12) Si votre père est veuf et complètement incapable de gagner sa vie, êtes-vous son soutien unique ou partiel? N/A

(13) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre père qui est veuf et totalement incapable de gagner sa vie, dites quel montant par mois vous lui donniez avant de faire partie de l'A.A.C. ou du C.A.R.C. (Réserve spéciale) N/A

Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi il n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien? N/A

(14) Est-ce que votre mère vit encore? N/A

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse N/A

(15) Si votre mère est veuve, êtes-vous son soutien unique ou partiel? N/A

(16) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre mère veuve, indiquez la somme mensuelle que vous lui donniez avant de faire partie de l'A.A.C. ou du C.A.R.C. (Réserve spéciale). N/A Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi elle n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien? N/A

(17) Contribuez-vous à l'entretien de personnes à charge, autres que les susnommées? N/A

Si oui, donnez les détails suivants: —

Degré de parenté N/A

Nom en entier N/A

Adresse postale N/A

Montant de la contribution mensuelle au cours des six derniers mois N/A

(18) Avez-vous des frères âgés de pas plus de 16 ans ou des sœurs âgées de pas plus de 17 ans dont vous assuriez entièrement l'entretien comme faisant partie réellement de votre maison avant votre nomination ou enrôlement? N/A

(19) Êtes-vous assuré? N/A

Si oui, dites dans quelle compagnie? N/A
(Indiquez le numéro de la police)

Avez-vous pris les dispositions nécessaires pour le paiement de votre prime d'assurance? N/A Sinon, et s'il s'agit d'une prime mensuelle, vous pouvez déléguer le montant de cette prime en plus de toute autre délégation que vous désirez faire, pourvu que la délégation totale ne dépasse pas le montant mensuel maximum qui peut être délégué.

Je certifie par la présente que les renseignements par moi donnés sur cette formule sont exacts sous tous rapports.

N/A X Xavier Rondeau
(Signature de l'officier, soldat, ou aviateur)

Date 11-7-40

[signature]

LE RÉGIMENT DE MAISONNEUVE C.A.S.F.
DÉPÔT RÉGIMENTAIRE
Officier Commandant

Date 11-7-40

N.B. — Dans la présente formule l'expression père comprend un père adoptif et l'expression mère comprend une mère adoptive; toutefois, l'expression juste doit être, au besoin, substituée à celle de la formule.

Dec/13-10-40

SIZE ROLL OF CLOTHING

D-58068 Rondeau X.

Battle Dress: 6
Blouse
Trousers: 6
Denim Overalls: 6
Blouse
Trousers: 6
Greatcoat: 36
Shirts: 14½
Vest Woolen: 36
Drawers Woolen: 36
Boots Ankle: 7
Cap, field service 6 7/8

(II) CORPS et UNITÉ auxquels le soldat APPARTIENT

Date de l'affectation ou de la mutation	Corps	Unité	Signature de l'officier
~~11/7/40~~	~~Rég. de Joliette~~ C.A.S.F.		
[illegible]1-40	INFANTRY - Champagne		Major

(III) S'il sert dans un corps autre que le sien—CORPS et UNITÉ auxquels le soldat est ATTACHÉ

Période		Corps	Unité	Signature de l'officier
Du	Au			

(IV) PLUS PROCHE PARENT VIVANT

Tout changement connu ainsi que la date de ce changement doivent être dûment notés, et le commandant de l'unité doit transmettre ce renseignement à l'officier en charge des archives

NOTE.—Les entrées faites sur ces pages n'ont aucune valeur légale comme TESTAMENT (voir aux pages 20-23)

Degré de parenté le plus rapproché		Nom	Date	Dernière adresse connue au complet
1er	Epouse			
	Enfants			
2e	Père			
	Mère			
3e	*Frères et soeurs	Aldéa Rondeau		St. Charles de Mandeville
		Rozanne Rondeau		St Charles de Mandeville
				Co. de ~~Bt~~ Berthier.
4e	Autres parents (mentionner la parenté)			

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

(V) GRADE et EMPLOI

Date	Grade et emploi	Grade définitif, temporaire, intérimaire ou local (avec ou sans solde)	Autorisé par la Partie II des Ordres du jour	Signature de l'officier
12/2/40	Pte		149	[illegible]
15/4/43	L/CPL		37	[illegible] Major

(VI) Certificat applicable à toutes les armes, qui doit être rempli et signé par le commandant du bataillon, etc., avant que le soldat se rende outre-mer

A SUIVI L'INSTRUCTION (a complété le cours des recrues tel que spécifié pour l'arme du service à laquelle il appartient), ~~*sauf qu'il requiert une instruction plus étendue en*~~ —* [illegible]

....

Possède en plus les aptitudes et connaissances suivantes:—

....

Date............................ [illegible signature] Lt. Col.
Commandant.

* Si le soldat ne requiert pas une instruction plus étendue, biffez les mots en italique et signez de vos initiales.

(VII) DÉTAILS DE L'INSTRUCTION

Cours et écoles Spécialités. Natation, etc., faisant connaître les résultats	Date	Signature de l'officier
A.L.C. (VIKING)	Feb 1942	J.P. Beauchemin Lieut.

(VIII) COURS DE TIR AVEC ARMES PORTATIVES

Année	Classification	Si le cours de tir n'a pas été complété, spécifier les parties qui ont été exécutées	Signature de l'officier

(IX) QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES

Certificat, spécialités, etc.	Endroit	Date	Signature de l'officier
Elementaire	Joliette, Que	1936	Jean R. Beauchemin

(X) ÉTAT DES MÉTIERS EXERCÉS

(Pour les hommes seulement qui reçoivent la solde d'artisan)

Métier	Groupe	Classe	Observations lors de l'enrôlement, de la reclassification, du changement de métier, etc.	Date	Signature de l'officier

(XI) EMPLOI AU COURS DU SERVICE

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

Doit inclure (1) l'emploi régimentaire, (2) comme artisan, (3) comme spécialiste; ex: signaleur ou mitrailleur

(XII) CLASSIFICATION MÉDICALE

Date	Catégorie ou grade	Examinateur médical des recrues, ou autre autorité médicale	Signature du médecin
8-7-40	A	Medical Board	
8-7-40		X Ray Negative	
8-7-40		Ears Reflexes Urine Normal	V. Roy

(XVI) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
TAB	25-7-40	P. Roy
	1-8-40	
	15-8-40	
Tetanus 1cc 1	25-7-40	P. Roy
2	21-8-40	
3	7-3-41	A. H. Burnet
7 ...	20-3-41	
TABT ½ cc	13-4-42	R. G. Truson
TABT ½ cc	2-6-43	P. Carter Capt.

(XVII) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
25-7-40	P. Roy

(XVIII) ENTRÉES DIVERSES

(Entrées pour lesquelles il n'a pas été prévu d'espace ailleurs)

NOTE.—Les entrées sur cette page n'ont aucune valeur légale comme TESTAMENT

Détails	Date	Signature de l'officier
Landing Leave London	11 oct. 1940 16 oct. 1940	Leon Brunn Major
free warrant to London	11-10-40	Leon Brunn Major
Landing Leave Free Warran to Glasgow	11 Mars 1941 17 Mars 1941	J. H. Lafrenière St
7 days to Lewes No warrant	26-8-41 2-9-41	Leon Brunn Major
7 days to London with warrant	18-11-41 25-11-41	Leon Brunn Major
"M" TEST (REV.) COMPLETE "Q" CARD COMPLETE	13/6/42	[illegible] Lieut
7 days to Glasgow with warrant	18-8-42 25-8-42	[illegible] Capt.
7 days to Edinburgh with warrant	23-11-42 30-11-42	[illegible] Capt.
9 days to Edinburgh with warrant	18-3-43 27-3-43	[illegible] Capt.

FINGERPRINTED—CAIB

Aucune entrée ne doit être faite sur cette page sans des instructions spéciales à cet effet

Détails	Date	Signature de l'officier
9 days to Glasgow	20-7-43	[illegible] Capt
with warrant	29-7-43	
9 days to Glasgow	19-10-43	[illegible]
with warrant	28-10-43	

Aucune entrée ne doit être faite sur cette page sans des instructions spéciales à cet effet

Détails	Date	Signature de l'officier

On recommande au soldat qui a fait un testament de faire savoir à son commandant où ledit testament a été déposé, après quoi ce dernier remplira immédiatement le certificat suivant et l'enverra à l'officier intéressé en charge des archives—

Grade Nom Matricule

déclare qu'il a fait un testament et que celui-ci a été déposé entre les mains de
à

.....

Signature de l'officier
Grade ou emploi

Date

On recommande aux soldats qui possèdent des biens immobiliers et qui n'ont pas fait de testament, soit de rédiger un testament formel avant de s'embarquer, dans quel cas la procédure susmentionnée devra être suivie, soit de faire un testament sur l'une des formules fournies à cet effet, à savoir: la formule M.F.M. 10 lorsqu'il y a un ou plusieurs bénéficiaires, ou la formule M.F.M. 10a lorsque le soldat est propriétaire de valeurs immobilières, et de remettre ce document signé en bonne et due forme à leur commandant qui le transmettra à l'officier archiviste intéressé pour qu'il en ait la garde.

L'officier à qui un tel testament est remis doit remplir le certificat suivant—

Certificat

Ai reçu la formule M.F.M. ..... et l'ai transmise à l'officier en charge des archives à

.....

Signature de l'officier,
Grade ou rang

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

A qui envoyé.....

Signature de l'officier.....

Unité ou département.....

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

FORMULE ABRÉGÉE DE TESTAMENT

(Rédiger le testament sur la page suivante)

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

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

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

(Signature) GEORGES BERNARD,
Matricule
Daté le 5 août 1936. Royal 22e Régt.

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

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

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

Daté le 5 août 1936.

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

A qui envoyé.....

Signature de l'officier.....

Unité ou département.....

Ne doit servir que lorsque le soldat est en service actif. Cette page de testament **ne** doit **pas** servir tant que le soldat n'a pas été appelé en service actif.

TESTAMENT

(Pour être utilisé si le soldat n'a pas encore fait de testament ou s'il désire modifier celui qu'il a déjà fait. Voir les instructions à la page 23).

Signature: Rondeau X

Grade, matricule: Pte [illegible]

Régiment: de Maisonneuve C-A

Date: ....

OTTAWA,
le 25 novembre 1947.

Q.G. 405-R-16130
R. 4 (b)

M. Léon Rondeau,
St. Charles de Mandeville,
Cte Berthier, P.Q.

Monsieur,

Je vous envoie sous ce pli une photographie de la tombe et du monument commémoratif qui marque la sépulture de votre regretté fils, le caporal Xavier Rondeau, matricule D-58068, inhumé dans la fosse 6, rang D, lot 3, du cimetière militaire canadien de Bergen-op-Zoom, à 4 milles nord-est de Bergen-op-Zoom, en Hollande.

Toute erreur paraissant dans l'inscription sera corrigée au moment de l'érection de la pierre tombale permanente.

Veuillez agréer, Monsieur, mes sincères salutations.

Pièces jointes

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

/LL

O/S

30200

DEPARTMENT OF FINANCE

CANADA

To Rondeau Xavier Reg. No. D 58068

~~NAVY~~ — ARMY — ~~AIR~~

The undermentioned bond (s) purchased under the Dominion Government Employees' Instalment Purchase Plan was (were) forwarded by Registered Mail on Dec 17th 1944

to Mrs Léontine Desaulniers
Name

550 rue St-Viateur Joliette P.Q.
Street Address City, Town or P.O. Prov.

in accordance with instructions shown on your application form.

Dominion of Canada 6th Victory Loan Bond (s)

Series L-9 Numbers A 1542569

Value $ 150.00

R. L. Casselman

Chief Clerk
Employees' Instalment Purchase Plan

Killed

ESTATES BRANCH
MAY 11 194
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

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

CANADIAN NATIONAL TELEGRAPHS

DAY LETTER [X]

NIGHT LETTER [ ]

/RB 405-R-16130

CASUALTY (REPORT DELIVERY) OTTAWA 17 OCTOBRE 1944

TO:- M LEON RONDEAU
ST CHARLES DE MANDEVILLE
CTE BERTHIER QUE

3850 MINISTRE DE LA DEFENSE NATIONALE REGRETTE PROFONDEMENT VOUS INFORMER CAPORAL XAVIER RONDEAU D58068 OFFICIELLEMENT PORTE TUE AU COMBAT SEPT OCTOBRE 1944 STOP SI NOUS RECEVONS DES RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES NOUS VOUS LES TRANSMETTRONS AUSSITOT

le directeur des archives militaires

PREPAID

DIRECTOR OF RECORDS

4

le 5 novembre, 1944.

Cher monsieur,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le caporal Xavier RONDEAU, matricule D-58068, qui a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre de l'Europe occidentale le 7 octobre 1944.

D'après les renseignements officiels que nous avons reçus, votre fils a été tué au combat contre l'ennemi. Vous pouvez compter que sur réception de détails supplémentaires, nous vous en aviserons sans délai.

Le Ministre de la Défense nationale et les membres du Conseil de l'Armée me chargent de vous offrir, à vous-même et à votre famille, leurs sincères condoléanaes dans votre deuil.

Nous rendons hommage au caporal Rondeau pour son vaillant son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant-général,

A. E. WALFORD
Major - General
Adjutant - General

NOV 1 1944

(A.E. Walford),
major-général.

8

Joun + fil.
16-11-44

M. Léon Rondeau,
St-Charles de Mandeville,
Comté Berthier, Québec.

Q.G. 405-R-16130
D.R. 2(d)

le 3 juillet 1945.

Monsieur,

Des renseignements maintenant reçus des autorités militaires outre-mer indiquent que votre fils, le caporal Xavier RONDEAU, matricule D-58068, a reçu une sépulture ecclésiastique et a été inhumé dans une tombe temporaire située à Ossendrecht, en Hollande.

La tombe a dû être marquée temporairement d'une croix de bois pour fins d'identification et, en temps opportun, les restes seront soigneusement exhumés et transportés dans un cimetière militaire reconnu, lorsque la concentration des sépultures aura lieu dans cet endroit. Lorsqu'aura lieu cette translation des restes, nous vous ferons connaître le nouvel endroit d'inhumation, mais il est probable que nous recevrons ce renseignement que dans un an environ.

Veuillez agréer, monsieur, mes sincères salutations.

Pour l'adjudant général,

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

M. Léon Rondeau,
St-Charles de Mandeville,
Cté Berthier, Québec.

/RB

21

St. Charles de Mander. 13 - 9 - 45

FOR TRANSLATION
AND RETURN TO
MIN. OF N. D.

MINISTERS OFFICE
AUG 13 1945
DEPT. N. D. OTTAWA.

Monsieur.

Je me presente de nouveau a vous. Pour vous demander des nouveaux rensegnements de mon fiancé Xavier Rondeau mort maintenant dans l'armée et n'ayant rien reçu même pas sa medaille qu'on doit avoir. Je vous et ecrit, et me repondant que ca pourrait prendre plusieurs mois, alors depuis Mars je n'ai reçue aucune nouvelles. A l'ors il m'a fait promis beaucoup si je lui restais fidèle. Alors etant fiancée avec lui. Je dois certainement avoir quelque chose. Moi je suis orpheline et j'ai beaucoup de misère, et beaucoup d'occupations n'ayant pas beaucoup de santé.

Veuillez donc s'il vous plaît, si vous en avez declarez la cause aujourd'hui, m'en faire savoir des nouvelles aussitôt de mon fiancée

Une réponse S.V.P.

Melle Louis Robert
St. Charles de Mandeville
Co. Berthier, Qué —

BUREAU FOR TRANSLATION
AUG 14 1945
AUG 16 1945

le 31 août 1945.

Mademoiselle,

Relativement à votre lettre du 13 août, je suis chargé de vous informer qu'aucune médaille n'a encore été émise pour service durant la présente guerre, et toutes médailles auxquelles avait droit le caporal Xavier RONDEAU, matricule D-58068, seront en temps opportun, envoyées à la personne désignée pour les recevoir, mais permettez-moi de vous faire remarquer que bien que vous ayez été la fiancée de ce militaire, cela ne veut pas dire que vous êtes la personne désignée pour recevoir ces récompenses.

Veuillez agréer, mademoiselle, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

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

Mlle Doris Robert,
St-Charles de Mandeville,
Comté de Berthier, Qué.

/PL

File No 405-R-16130

REBURIAL

NO D.58068

RANK Corporal

NAME RONDEAU, X.

NAME OF CEMETERY Bergen-op-Zoom Canadian Military Cem.

LOCATION OF CEMETERY 4 miles N.E. of Bergen-op-Zoom, Holland.

GRAVE LOCATION Grave 6, Row D, Plot 3.

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 20

Reburial list.

QG 405-R-16130 DR 2(c).

le 1er mars 1946.

Monsieur,

Des renseignements maintenant reçus d'outre-mer, indiquent que les restes de votre fils, le caporal Xavier RONDEAU, matricule D-58068, ont maintenant été soigneusement exhumés de l'endroit original d'inhumation et respectueusement inhumés de nouveau dans la tombe, 6, rang D, lot 3, du cimetière militaire canadien de Bergen-op-Zoom, à quatre milles au nord-est de Bergen-op-Zoom en Hollande. (Carte marquée ci-jointe). Ce cimetière est un lieu de sépulture reconnu et l'entretien en sera perpétuel.

La tombe a dû être marquée temporairement d'une croix qui sera remplacée, en temps opportun, par une pierre tombale permanente portant une inscription appropriée. Pour des raisons évidentes, nous ne pouvons dire à quelle date commencera ce travail de commémoration permanente, mais vous pouvez être assuré qu'à ce moment, nous communiquerons avec vous et nous vous donnerons l'occasion de choisir une courte inscription personnelle destinée à être gravée sur le mémorial. Par conséquent, nous vous saurions gré de nous informer de tout changement dans votre adresse.

Veuillez agréer, monsieur, mes sincères salutations.

Pour l'adjudant général,

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

M. Léon Rondeau,
St-Charles de Mandeville,
Cté de Berthier, Qué.

/MA

Q.G. 405-R-16139 D.R. 2 (C)

le 19 mars 1946.

Monsieur,

Je vous envoie sous ce pli, pour que vous le conserviez, un message d'appréciation et de remerciement de la part des citoyens d'Ossendrecht, Hollande, relativement à feu votre fils le caporal Xavier Rondeau, matricule D-58068, qui est mort au service de sa patrie.

Ce message est adressé aux plus proches parents des militaires canadiens tombés dans le secteur d'Ossendrecht.

J'inclus également copie de la traduction française du message.

Veuillez agréer, monsieur, mes sincères salutations.

Pour l'adjudant général,

Pour le directeur des Archives.
(C.L. Laurin), colonel,

PIECES JOINTES

M. Léon Rondeau,
Saint-Charles-de-Mandeville,
Comté de Berthier,
P.Q.

/CT

MUNICIPALITE D'OSSENDRECHT

OSSENDRECHT, le 10 décembre 1945.

IN MEMORIAM

Nous avons l'honneur de vous adresser le message qui suit, de la part du Conseil municipal d'OSSENDRECHT:

considérant qu'il doit sa réinstallation
à la restauration de la démocratie:
considérant que cette restauration a été rendue
possible par suite de la victoire sur la dictature;
considérant que cette victoire a été achetée au
prix des sacrifices des Armées alliées;
considérant que le sacrifice de la vie est
considéré comme le sacrifice suprême;
considérant que ce sacrifice suprême a
généreusement été consenti par ceux qui
sont tombés ici dans la municipalité d'Ossendrecht:

le conseil a décidé, à son assemblée du 30 novembre 1945, d'exprimer ses sincères remerciements aux épouses et aux enfants ou aux parents et tuteurs des 142 héros canadiens tombés et inhumés aux environs d'Ossendrecht, pour le sacrifice de leurs êtres chers, de leur envoyer un message de condoléances à l'occasion de leur deuil et de les informer qu'en temps opportun, un monument sera érigé pour perpétuer et honorer le souvenir des disparus et leur témoigner notre gratitude.

Le maire et les commissaires d'Ossendrecht

Le maire,

(F. Vos de Waal)

le commissaire,

(C Mattheeussens).

A:
L'épouse et aux enfants ou
Aux parents et aux tuteurs de

X. Rondeau

FOR TRANSLATION
AND RETURN TO
MIN. OF N. D.

St. Charles Mandeville
74

MINISTERS OFFICE
FEB 23 1945
DEPT. N. D. OTTAWA.

Monsieur,

Excuez moi si j'ai retardé pour vous répondre. Et bien vous me demandez le nom complet. Le grade et le numéro matricule de ce soldat

Voici son nom Mr. Xavier Rondeau.
Grade : il était Caporal
Numéro : L. 58068.

Alors voici son adresse. Lorsque j'adressais ces lettres.

L. 58068
L'opl. Rondeau Xavier.
C. Coy Régiment de Maisonneuve
B.C.A.O.

Veuillez s.v.plaît me renseigner aussitôt que possible à son sujet

Votre tout dévoué
Louis Robert

Voici adresse Mlle. Louis Robert.
St. Charles de Mandeville
Comté Berthier P.Q.

BUREAU FOR TRANSLATIONS
FEB 24 1945
DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

FOR TRANSLATION
AND RETURN TO
MIN. OF N. D.

St. Charles Mandeville /44

MINISTERS OFFICE
JAN 27 1945
DEPT. N. D. OTTAWA.

Monsieur.

Je viens justement vous écri-
re quelques mots pour savoir des nou-
velles que j'ai n'ai pas reçues depuis
quelques temps de mon fiancé qui
est dans l'armée mort maintenant
m'ayant promis lorsque la guerre serait
finie que nous nous marierions ensem-
ble et que si il mourait qu'il me
laisserait de l'argent et j'aimerais à
savoir si j'en ai à mon nom, je m'a-
dresse à vous Mr. pour que vous m'éclai-
risiez dans ces choses là Mr. Ministre

Votre toute Devouée

Melle Doris Robert
St. Charles de Mandeville
Comté Berthier P. Qué.

TRANSLATIONS
JAN 29 1945
Rec'd ....
JAN 30 1945
NATIONAL DEFENCE

Une réponse sera attendue avec hâte
et au plutôt que possible S. V. Plaît.

405-R-16,130 FD 255

DIVISION DES SUCCESSIONS

9 mars 1945.

Mademoiselle Doris Hébert,
St-Charles-de-Mandeville,
Cté Berthier,
P. Q.

RONDEAU, Xavier, Cpl., (décédé)
No. D-58068, Armée Canadienne

Chère Mademoiselle Hébert,

Le Ministre de la Défense Nationale vient de nous communiquer vos lettres concernant le Caporal ci-dessus mentionné avec instructions d'y répondre.

Nous n'avons pas encore reçu d'outre-mer les documents qui nous permettront d'administrer la succession militaire. Dans l'état actuel de notre dossier, nous ne pouvons dire si votre fiancé vous a mentionnée dans ses dernières volontés. Le seul document actuellement en notre possession est un testament en date du 11 juillet 1940 par lequel le défunt a légué tous ses biens à son père, Monsieur Léon Rondeau. Nous ignorons toutefois s'il s'agit là du dernier testament. Soyez assurée que, si un testament subséquent à celui en notre possession est découvert outre-mer et qu'il soit en votre faveur, nous ne manquerons pas de communiquer avec vous. D'ailleurs, si parmi les documents nous découvrons des instructions démontrant que votre ami a désiré vous faire bénéficier de certaines sommes, nous nous ferons un devoir de vous en faire part. Maintenant, nous ne vous cachons pas qu'il s'écoulera plusieurs mois avant que nous recevions ces documents, vu les conditions actuelles en Europe.

Si vous désirez quelques renseignements supplémentaires concernant la succession militaire, veuillez croire que nous sommes à votre entière disposition.

Votre dévoué,

Major,
le Directeur des Successions.

OG/TD