D62740
MARCHAND
HERVE

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

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) MARCHAND HERVE JOSEPH ALEXANDRE (b) N° matricule D-62740
2. (a) Arme Army (b) Unité Fusilliers Mont Royal (c) Rang Private.
3. (a) Date de naissance 17 Aout 1921 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? Yes (c) Domicile au moment de l'enrôlement 180 Laurendeau St. Montreal-East. Que.
4. (a) Lieu d'enrôlement Montreal. Sud. Que. Canada. (b) Date d'enrôlement 2 Mai 1941.

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 14 Ans. (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? Non.
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.) 6eme 7ané.
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu Non.
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? Non (b) Si oui, dans quel métier? Aucun (c) Avez-vous complété votre apprentissage? Non (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? Aucune.
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? Anglais & Francais (b) Quelles langues lisez-vous facilement? Les 2 Memes.

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) En Chomage. (b) Au moment de l'enrôlement de quel syndicat ouvrier ou société professionnelle étiez-vous membre? Non aucune.

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? Oui, presque tout le temps.
12. (a) Si la réponse à (11) est "oui", indiquez exactement l'occupation ou le métier effectivement exercé Boucher (b) Durée d'emploi dans cette occupation ou métier? 6 ans.
13. Si la réponse à (11) est "non", indiquez exactement l'occupation ou le métier pour lequel vous vous estimez compétent Boucher
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 3ans
15. Donnez des détails concernant votre dernier patron, le cas échéant: Nom Quintal Louis Adresse 84 Broadway, Montreal East
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.) Boucher.
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? 2 Mars 1941.

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 Adresse
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.)
20. (a) Genre précis de votre occupation (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi?

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

Partie G—DIVERS

26. Avez-vous pris des arrangements autres que ceux indiqués ci-dessus au sujet de votre rétablissement dans la vie civile après votre licenciement? Aucun.
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.) Aucun
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule BOUCHER- Apprendre la Mecanique d'Automobile.

DATE 2 Mai 1941 194.... SIGNATURE Herve Marchand

Soldiers Qualification Card

D-62740 | MARCHAND | HERVE

Regt'l. Number | Last Name | First Name

CARDS PUNCHED — Middle Names

Unit ~~2 C.D. I.R.D~~ · F.M.R. CONFIDENTIAL.

CODED 5'15"

1 Corps F.M.R.

2 Nationality	By Birth	By Naturalization	Country of Birth
Canadian 08	✓		Canada

3 Racial Origin: French Canadian 2 — 4 Language spoken in home: French ✓ Other ... English ...

5 Age 20 11/12 (7/8/21) — 6 Height 5'7 1/2" — 7 Weight 135 — 8 Silhouette [1] 2 3 4

Eyes: 9 4 Colour Brown — 10 Acuity [1] 2 3 — 10 Glasses ... — 11 Colour Vision 1 2 3 4

12 Hearing: Acuity [1] 2 3 — 13 Speech Defects ...

14 Handedness [R] L A — 15 Med Category A

Cause ...

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

Health History Rheumatism = 3 mos. with a stiff leg. ...

16 Education Level: Illiterate ... E 6th (13) S ... (Grade completed)

Conduct during school life ...

17 University or 18 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 Clerk in Grocery & Butcher shop — Estimate of skill good.
Duration (from—to) 1934-1939. — Weekly Wage 12.00
Employer's Name and Address P. Lintal = Broadway = Montreal East. - Frui

7578 12556

50 "M" Test	Score	SM	
1	14		S. Tot. 37
2	10		SM
3	13		
4	22		S. Tot. 35
5	13		SM
6	7		S. Tot. 40
7	16		SM
8	17		
Tot.	112.	SM	Grade C.
9	9.		

M 35 44

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: Labourer & Teamster - road Construction — Estimate of skill —
Duration (from—to) 1939-1941 = — Weekly Wage $16.00
Employer's Name and Address ... Bourdon Broadway - Montreal East.

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 Motorcycle 4 R.
31 Farm Tractor — 32 Tracked Vehicle — 33 Power Launch — 34 Aeroplane —
35 Accident Prone ...

Farming Experience: Wide ... Limited ✓
District Matapedia - Type mixed -

Job promised after discharge ... By whom? Name ...
Address ...
Other provision for post-discharge occupation Retail Shops. Butcher.
... Type of work desired ...
Occupational history: Ambitious ✓ ... Accidental ...
Stable ... Erratic ...

36 Material Status: M ... S ✓ ... W ... D ... Sep. ...
2 Marital Problems ... (Remarks)
Age of wife ... Wife's attitude to Service ... Wife's Health ...

37 No. of Children ... No Brothers 4 No. Sisters 2.
Position in family 3rd 38 No. Dependents — 0
Relationship of Dependents ...
Status of home in childhood ...

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

40 Sports: (1) Skating (2) Running (1 mile) (3) Hunting
W J 3 Team Games and Position (1) Baseball - Pitcher
(2) Softball - Field - (3) ...

41 Ability to Entertain: Music. String ... Brass ...
Woodwind ... Percussion ... Piano ... Vocal ...
Theatrical ... Other ...

11 JAN 1943

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 2/5/41 Place Enlisted Montreal South-Que

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
2 5/41 5 6/41	Canada	F.M.R.	D.D 4	Sto	Fatigue & guard duty	
5 6/41 = 7 8/41	"	"	B.T.C. 43	"	Training	
7 8/41 25 1/42	"	"	a I T C a 12	"	Adv Training	
25 1/42	G.B.	"	2 C D I R V	"	Training	
21/8/42	✓	–	F.M.R.	Pte.		123
				A		

45 COURSES ATTENDED

	PLACE	Date: From—to	Qualified as	Rating
Motorcycle Course	Farnhow	4 12/41 24 12/41	attended	225

46 Crime: Number Courts Martial Convictions – Hospitalization –

Number Civil Convictions – Minor Offender – Occasional Offender

0 Chronic Major Offender –2/12 Chronic Minor Offender ~~7/14 day pay~~ Occasional Offender

49 Psychiatric ☑ ☐ ☐ ☐ ☐

47 Classification: Military Specialties and Trades

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority
123			

55 Type of Service Desired (1) Infantry (2)

Remarks re Outstanding or Limiting Factors

APP Neah DEP Correct. DIS Cheerful

MIL Def. PHY Normal MEC Sah.

MAP Def.

OK – Infantry.

LP.

Attitude to Interview: Antagonistic Overanxious Co-operative ✓ Indifferent

Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) Adventure & Likes army life.

48 Suggested Possibilities for Employment (1) (2)

Tests Indicated: 2nd Mental Mech. Apt. Clerical Apt.

Other Apt. Pers. Trade Test as

Interviewed by R. Robillard Capt. Date 15-7-42

Reviewed by Date

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

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

[redacted]

Madame Laura Marchand,
180, rue Laurendeau,
Montréal E., 5,
P.Q.

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

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

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-M-40,790 FD.9

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

2 janvier 1945

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

MARCHAND, Hervé, Soldat,

D.62740, Armée Canadienne.

RECORDS BRANCH
JAN 12 1945
H.Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

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

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

OG/GC

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.....		Il était célibataire.		. . .
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		Aucun.		
3	Père du défunt.....		Josaphat Marchand	54	180 Laurendeau, Montréal-Est.-5.
4	Mère du défunt.....		Laura Goulet	49	180 Laurendeau, Montréal-Est.-5.
5	Frères du défunt	Frères germains	1.-Gabriel 2.-Gérard 3.-Oréan 4.- Roland (marié)	24 18 16 27	id. id. id. 95 Broadway.
		Demi-frères			
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	1.-Yvette Marchand 2.-Thérèse Marchand Mariée à Léon Cormier	22 30	id. 172 Mont-Royal, est Montréal.
		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) 1.-Lionel décédé à 9 mois. 2.-Bernadette " 6 mois. 3.-Gérard " 1 mois.		Adresse de leurs enfants

8	No
9	Da
10	Lie
11	Lie
12	Lie
13	Inc
14	Na
15	Inc
16	Inc
17	A-
18	Si
19	Av
20	Mo
21	Mo
22	Si
23	Dé
24	Ap (a) (b) Ur
25	Es
	lor du du mo

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	MARCHAND HERVÉ
9	Date de sa naissance.	19 août 1921
10	Lieu et date de son mariage.	.....
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	12 janvier 1914. à S. Roch de l'Achigan, Montcalm, P.Q.

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Montréal-Est, rue Champêtre, 127.
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le comté où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) (b) Toujours dans la Province de (c) (d) Québec, à Montréal-Est.
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	commis dans une épicerie-boucherie. (Hormisdas Quintal, Montréal-Est
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	Locataire.
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Montréal-Est.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	Noné
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?	----------
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?	Non.
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	Aucun.
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.	Est supposé avoir souscrit un bon de la victoire, d'après lettre à samère. Ce bon serait dans ses effet personnels outre-mer.
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.	Une police "Metropolitan Life $242 Bénéficiaire:sa mère.
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.	

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails.	Non.
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.	Décédé au combat.

(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* mère 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.

Laura Goulet Marchand — Signature du déclarant

180 Maurendeau, Montréal-Est.-5 Laval P.Q. — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

Madame Laura Goulet, épouse de Josaphat Marchand — Nom du déclarant

*Voir plus haut

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

Daté à Montréal-Est ce onzième (11) jour de janvier 1945.

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

Armand Perrin — Titre Prêtre -Curé (R.C.

Adresse 11385 Dorchester, est, Montréal-Est-5 Laval P.Q.

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

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

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

Received MAR 2 5 1942 Checked F. mels Card F 447429 Observations

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 PUBLICITY MONT ROYAL A.F. Matricule Regimental Number D-62740

01 PTE.

~~Original~~
Duplicata
~~Triplicata~~

ARMÉE ACTIVE DU CANADA
CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

Original
Duplicate
Triplicate

FORMULE D'ENRÔLEMENT
ATTESTATION PAPER

1. Nom Surname MARCHAND
2. Prénoms Christian Names HERVE
3. Adresse actuelle Present Address 180 Laurendeau Street, Montreal East, P. Que., Canada
4. Date de naissance Date of birth 17 August 1921
5. Lieu de naissance Place of birth (Pays)—(Country) Canada (Comté ou province)—(County or Province) Quebec (Ville ou canton)—(Town or Twp.) Montreal East.
6. Religion (State denomination) Roman Catholic
7. Métier ou profession Trade or Calling Driver, 3 Years Experience as Butcher, Animal Cutter.
8. Marié, veuf ou célibataire Married, Widower or Single Single
9. Nom du plus proche parent Name of next of kin Mrs. Laura Marchand 125
10. Parenté de celui-ci Relationship Mother
11. Adresse du plus proche parent Address of next of kin 180 Laurendeau Street, Montreal East, P. Que., Canada
12. Avez-vous servi dans les forces navales, militaires ou aériennes? Have you served in any Naval, Military or Air Force? NO.
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 NO.
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?

.....
(Indiquez l'unité et la date de l'enrôlement)
(Give unit and date of attestation)

C.A.F.

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

Je, soussigné, ~~HERVE~~ MARCHAND, 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 2 May 1941 Herve Marchand
(Signature de la recrue)

Witness J.H. Bannon Lieut

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

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

Herve Marchand
(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 South Que ce 2nd jour de May 1941

W Rutherford
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

NO. 4 DISTRICT DEPOT, A.F.
(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

P

FINGERPRINTED—CAI

État de service de MARCHAND HERVE Matricule D-62740
Record of Service of (Nom—Surname) (Prénoms—Christian Names) Regimental Number

APTITUDES
Qualifications

Militaires NIL
Military

Professionnelles ou commerciales NIL
Business or Professional

Civiles ou de métier Driver
Trade or Civil

Techniques NIL
Technical

Langues French
Languages

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES
Educational qualifications

Académies NIL (années complétées—years completed)
High School or Collegiate

Graduation ou (or) Immatriculation NIL (Spécifier—Specify)
Matriculation

*Collège NIL

*Université NIL
University

6 yrs public Schooling.

*(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	Rapport — Report: 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.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
2-5-41	DRO	Affecté lors de son enrôlement / Joined on enlistment — No 4District Depot A.F.	PTE	2-5-41	4 DD Mtl South		4DD PT II No 103	2-5-41
21-5-41		PROCEEDED ON COMMAND AND ATTACHED FOR ALL PURPOSES TO C.A.(B)T.C.43 SHERBROOKE.QUE	"	21-5-41	"	"	" PT II NO 119	21-5-41
26-5-41	T.C. 43	T.O.S. T.C. 43	"	22-5-41	F.M.R.	Sherbrooke	T.C. 43 90A	22-5-41
25-7-41	"	S.O.S. on transfer to A-12 T.C., Farnham, Qué.	"	25-7-41	"	"	" 125	25-7-41
29-7-41	ATC A12	Att. for all purposes to A12 Farnham	"	26-7-41	"	Farnham	ATC A12 A-104	26-7-41
29-12-41	ATC A12	Proceeded On Command to No.14 Provost Coy Montreal,Que.	"	29-12-41	ATC A12	Farnham	" " A-209	29-12-41
8-1-42	" "	Ceases to be On Command to No.14 Provost Coy Montreal,Que.	"	5-1-42	" "	"	" " A-6	8-1-42
14-1-42	ATC A12	Granted Embarkation Leave from 1400 hrs. 14-1-42 to 2359 hrs. 18-1-42	"	14-1-42	" "	" "	" " A-16	30-1-42

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 deja
recu une pension ou compensatio
pour invalidite. Si oui donnez
details. No

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL
CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Nom en entier (Name in full) MARCHAND. HERVE — Date APRIL 26th, 1941

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

1. Age 19

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)	YES	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)	YES	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		

Herve Marchand
(Signature de la recrue)—(Signature of recruit)

Observations des examinateurs (Examiners remarks re above)

COLOR VISION
(C.N) HIHARA
EARS & REFLEXES NORMAL.
R. MICHAUD (M.D)
URINE 29207 N 28/4/41
X-RAY 76832 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 Vaccn left arm.
Mole on back.
W. SAINT PIERRE (LT.COL)

2. Taille (Height) 5 pieds (feet) 5 3/4 pouces (inches).
3. Poids (Weight) 117 livres (pounds)
4. Teint (Complexion) Fair — Yeux (Eyes) Brown — Cheveux (Hair) Brown
5. Développement (Development) Fair — {Bon —Good; Passable —Fair; Médiocre —Poor}
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion (Chest measurement—Girth on full expansion) 32 pouces (inches) — Degré d'expansion (Range of expansion) 2 pouces
7. Vue, œil droit (Vision, right) 20-20 — œil gauche (left) 20-20
8. Ouïe, oreille droite (Hearing, right) C.V.20 — gauche (left) C.V.20
9. Condition de la bouche et des dents (Condition of mouth and teeth) Few caries, others fair
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:)
Complaints of occasional pains both knees.
Slightly underweight. No Cardiac signs (A)

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)
H. AUBRY (MAJOR) W. TREMBLAY (LT.COL) CHAS. E. ROY (M.D)

H Aubry major — W. Tremblay Lt Col — Chas E Roy MD
(Président)—(President) (Membre)—(Membre) (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
MAY 3 '41	TAB H H Lucas Capt	JAN 14 '42	Re Examined "Cat A" A Lavoie Capt
15.5.41.	3		
MAY 3 '41	VACCINATION		
MAY 3 '41	TETANUS TOX Icc		
	TETANUS TOX Icc		
DEC 18 '41	Dick Test -ve		

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 compensation pour invalidité. Si oui donnez détails. ... No.

14-1-42 20-1-42 4-16

Matricule D-62740 Grade PTE Nom MARCHAND Prénoms HERVE
Regtl. No. Rank Surname Christian Name

Garnison — Station	Date d'arrivée à la garnison — Date of Arrival at the Station	Date de — Dates of: L'admission à l'hôpital — Admission into Hospital: Jour — Day	Mois — Month	Année — Year	La sortie de l'hôpital — Discharge from Hospital: Jour — Day	Mois — Month	Année — Year	Maladie — Disease	Nombre de jours à l'hôpital — Number of days in hospital	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 première 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. — Remarks on nature of the disease; how induced; if mild or severe; if completely recovered; whether any particular treatment was adopted. In venereal cases state nature of primary disease, and whether mercury has been given. If an accident, state whether it occurred on duty and whether a Court of inquiry was held. Date of issue and particulars of artificial teeth or surgical appliances supplied	Signature du médecin — Signature of Medical Officer

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

Killed
9 oct

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 F.de M. Af. Regimental Number D-62740

1. Surname MARCHAND
2. Christian Names Harve
3. *Substantive Rank and Appointment
   *Acting Temporary or Local Rank PTE
   giving date
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth Mont. Que. Can.
5. Date of birth as declared on attestation 17 August 1921
   (A)
6. Date of enlistment 2 May 1941
7. Place of enlistment Montreal South Que. Can.
8. Residence at time of enlistment 180 Laurendeau St. Mont. Que. Can.
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion Roman Catholic
12. If married, state date N/A
13. Trade on enlistment Driver,
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: F. M. L.

Unit (Battn., etc)

(18) Medical

Category	Date	Authority

(19) Next of kin (entries to be made in pencil) [illegible] 180 Lau- [illegible] St Mont Que Can

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

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

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
	SOS		Cdn Army Canada & Embarked.	Halifax	28-2-42	Pte	DO. 61-13-3-42.
		TOS	✓ ✓ Overseas	U.K.	1-3-42	✓	✓ ✓ ✓
		2/CDI RU.	Disembarked	✓	9-3-42	✓	✓ ✓ ✓
		✓	Reported for duty.	✓	10-3-42	✓	✓ ✓ ✓
		✓	7 days P Leave with warrant	✓	20-3-42	✓	✓ 72-26-3-42
		✓	Att'd of A.P. to #2 Det. RCOC. (MTVRD Guard)	✓	23-4-42	✓	✓ 97-24-4-42
		✓	Ceases Att'd A/P ✓ ✓ ✓ ✓	✓	2-5-42	✓	✓ 105-4-5-42.
		✓	Detailed to #5 Wolf Bn.	✓	18-5-42	✓	✓ 118-19-5-42
		✓	Ceases to be detailed to #5 Wolf Bn. and is detailed to H.Q. Left Sector	✓	24-5-42	✓	✓ 126-28-5-42.
		✓	Ceases to be detailed to #5 Wolf Bn.	✓	4-6-42	✓	✓ 137-10-6-42.
			Privilege Leave from Rev 26-6-42 to Rev 3-7-42	"	29-6-42	"	153-29-6-42
		✓	SOS to FMR F.U.	✓	20-8-42	✓	199 22-8-42
20/8/42	O.C.	F.M.R.	T.O.S. from 2.C.D.I.R.U.	✓	21-8-42	✓	45/29 Aug 42.
2/2/42	✓	✓	Awarded 3 days Pay & 2 days C.B. for Offence Ac 15(1) Absent 8 hrs 45 mins forf 1 days pay FR&I 149(1)(a) forf 3 days pay FR&I 149(2) 1 day pay FR&I 149(1)(a) 7 day pay 149(2)	✓	2/12/42 27/11/42	✓	64/10-12-42 64/10-12-42
	Ech.	✓	Adm 2 CCS. & 10 fd amb	✓	1 May 43	✓	22 D/7 May 43
	Co	✓	Privilege Leave 14 Days	✓	5 Apr 43	✓	26 MAY 1943
	Ech	✓	Disch 2 CCS	✓	25 May 43	✓	29 D/4 Jun 43
	Co.		Granted Daily Rates of Pay of $ 1.40 per diem	✓	1 Jan 43	Pte	41 JUL 43
			Granted Daily Rates of Pay of $ 1.50 per diem	✓	2 Jan 43	✓	41 JUL 43
	Fusiliers Mont-Royal		AWARDED CDN. VOL. SER. MEDAL & CLASP	✓	15 JAN. 44	Pte	4 D/- 22 JAN 44
	Fusiliers Mont-Royal		Awarded a forf of 7 days pay for off AA 40 forf 7 days pay FR&I 149(2)	✓	25 Apr 44	Pte	27 D/30 Apr 44
		FusMR	Embarked U.K. 4 Jul 44. Disembarked France		6 Jul 44	Pte	48 D/13 Jul 44
		FusMR	AWL from 1230 hrs 31AUG44 Ret from AWL 1300 hrs 4 SEP 44	Fd	31AUG44	Pte	71d/15SEP44
		FusMR	AWARDED a forf of 28 days pay for an off under AA 15(1) AWL from 1230 hrs 31 AUG 44 to 1300 hrs 4SEP44(Absent 4DAYS30min)Forfs 28 days pay FR&I 149(2)5 days pay FR&I 149(1)(a)TOTAL 33 days pay	Fd	4SEP44	Pte	71d/15SEP44
AFW 3014 Ser 142		FusMR	SOS DECEASED KILLED IN ACTION	Fd	9OCT44	Pte	82/OCT 44

No D-62740 Name Marchand H. Sqn., Battery, or Company Sp. Corps Fus. M.R. Date of enlistment 4 May 41 G.C. Badges Service or Proficiency Pay

M.F.M. 6
(A.F. B.122)
40/P & /S136 (2965)

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. 2. One Signature O.C. Company, etc. J.R. Deeary Capt Character

S.O.S. Deceased Killed 9 Oct 42

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
No 1 Sheet destroyed on having completed six months service AOth. RO 319.								4 Nov. 41	
Field	22 Nov 42.	Pte		A.A Sec 15 (1) A.W.L. W.O.A.S. From 2300 hrs. 22 Nov 42 till 2030 hrs. 23 Nov 42 Absence 21 hrs 30 min.	Sgt Michaud G.	7 days. pay 14 days. C.B. F.R.&I. 149(2)	27 Nov 42	4 col. J.G. Gauvreau	J.R.D. 1 day pay for 149 (1)(A)
Field	1 dec 42	Pte		A.A. Sec 15 (1) ~~From~~ W.O.A.S. A.W.L. From 0945 hrs. 1 Dec 42. till 1750 hrs. 1 dec 42. Absence 8 hrs. 45 min	Sgt Michaud G.	3 days pay 2 days C.B. F.R.&I. 149(2)	2 dec 42	J.G. Gauvreau Lt Col.	J.R.D. 1 day pay F.R.&I. 149(1)(A)
Field.	24 Nov 43	Pte.		A.A Sec 40 W.O.A.S. He had not his kit complete after an inspection		1 days C.B.		J.R. Deeary	[illegible]

(P.T.O.)

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
FIELD	22 APR 44	Pte		A.A. Sec 40 W.O.A.S CONDUCT to THE --- --- IN THAT HE AT ABOUT 1100 hrs 22 APRIL 44, WAS SEEN DRIVING HIS MC AT AN EXCESSIVE SPEED IN MARINE PARADE	PTE PICARD J.F. CPL CARDINAL J.	7 days PAY FR#1 149(2)	25 APRIL 44	HN. LANGLOIS Lt-Col	
Field	2 June 44.	Pte		A.A. Sec 40 W.O.A.S. Conduct to the prejudice --- on the 2 June 44 replied to an order given by a superior officer	Cpl Roy R. Cpl Rochon	7 days C.B.	2 June 44	J K Decary Capt.	
Field	31 Aug 44	Pte		A.A. Sec 15 (1) W.O.A.S H.W.L. from 1230 hrs 31 Aug 44 till 1300 hrs 4 Sept 44 (4 days 30 mins)	Capt M.D.G. Leave Gen	28 days Pay FR#1 149 (2)	6 Sept 44	J M P Sauvé Major	5 days Pay FR#1 149 (1)

Statement of the Service of No. D-62740 Rank Pte. Sheet No. 2

M.F.M. 1 & 2 (a)
700 M—8-39 (1697)
H.Q. 1772-45-18

Name Marchand H.

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc., (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
24-1-42	ATC Al2	Ceases to be attached for all purposes on proceeding to No.2 C.I.H.U. Can. Army Overseas	Pte.	24-1-42	ATC Al2	Farnham	Pt.11 No.A-19	24-1-42
Amended by D.O. Part II No. 62 Date 1st April 42		~~D.S.C.A. Canada~~ EMBARKED 28/2/42 Halifax ~~SOS Can Army Europe 28/2/42~~			2CDIRU	U/K	61	13-3-42
		~~T.O.S., C.A. Overseas~~ 1/3/42			"	"	"	"
		Disembarked 9-3-42			"	"	"	"
		~~T.O.S.~~ Reported for duty 10-3-42			"	"	"	"
5600-		P/Leave P.P.C.L.I.	Pte	20/27 Mar 42	2DIRU	U.K.	72.	26 Mar 42
-		Attd for A/P to 2 Det R.C.O.C. (M.V.P.O. 53rd)	Pte	23 Apr 42	2DIRU	U.K.	97	24 Apr 42
-		Leave ~~attn~~ to 2 Det R.C.O.C.	Pte	2 May 42	2DIRU	U.K.	105	4 May 42
-		Detailed to #5 Wolfe Bn.	Pte	18 May 42	2/DIRU.	U.K.	118	19 May 42
1		Leave Detailed 5 Wolfe Bn & Detailed H.Q. Left Sector	Pte	27 May 42 24 May 42	2/DIRU 2DIRU	U.K. U.K.	154 126	30 June 42 28 May 42
-		Ceased detail 5 Wolfe Bn	Pte	4 Jun 42	2DIRU	U.K.	134	6 Jun 42
		Ceased detail H.Q. left sector & detailed To 5 W. Bn	Pte	1 Jun 42	2DIRU	U.K.	137	10 Jun 42
		P. Leave to 3 July 42	Pte	26 Jun 42	2DIRU	U.K.	153	29 Jun 42
SOS		S.O.S. to F.M.R.	Pte.	20 Aug 42	2/DIRU.	U.K.	199	22 Aug 42.
	TOS	TOS from 2.D.I.R.U.	Pte	21 Aug 42	F.M.R.	U.K.	45	29 Aug 42
		Paid Leave absent 8 hrs. 25 mins	Pte	13/20 Oct 42	F.M.R.	U.K.	58	17 Nov 42
amended by D.O. 4 d/29 Jan 43.		Awd. 2 days C.B. & total forf. of 2 days pay for Awl. absent 21 hrs. 30 mins.	Pte	2 Dec 42	F.M.R.	U.K.	64	10 Dec 42
		Awl. Awd. 14 days C.B. & total forf. 8 days pay.	Pte	27 Nov 42	F.M.R.	U.K.	64	10 Dec 42
		Admn to 10 Ca Fd Amb. from 2 Cdn Corps.	Pte	1 May 43	F.M.R.	U.K.	22	7 May 43

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

Name .....

M.F.M. 1 & 2 (a)
700 M—8-39 (1697)
H.Q. 1772-45-18

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
	✓	disch from 2ces	Pte ✓	25 May 43	FMR	UK	29	4 June 43
	✓	Daily reg'l rate of pay of $1.40	Pte	1 Jun 43	FMR	UK	41	28 July 43
	✓	Granted daily reg'l rate of $1-50	Pte	2 June 43	FMR	UK	41	28 July 43
	✓	AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
C86	✓	Awd forfts 7 days pay. AA40.	Pte	25 Apr 44	FMR	UK	27	30 Apr 44
M 106	✓	Embarked at ..... U.K. ... on .. 4 Jul 44	Pte		FMR	NAG	48	13 Jul 44
		Disembarked at .. France on 6 Jul 44						
	✓	AWL from 1230 hrs. 31 Aug 44						
	✓	Ret. from AWL 1300 hrs 4 Sep 44	Pte		FMR	21 A Gp	71	15 Sep 44
	✓	Total forf of 33 days pay	Pte	4 Sep 44	FMR	21 A Gp	71	15 Sep 44
M68 - Killed 9/10/44								
	✓ LoS	LoS Deceased - Killed in Action	Pte	9 Oct 44	Fus MR	21 A Gp	82	24 Oct 44.
	✓	KILLED.	Pte.	9 Oct 44.	Fus M. Roy		C.L. A 504.	21 Oct 44.

9-10-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

1815 M C.B.

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-M-40,790

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) / CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
MARCHAND Herve	D-62740	Pte.	Fus.Mont-Royal

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star France-Germany Star Defence Medal War Medal, 1939-45 CVSM & Clasp	8984- 31-10-44

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO: Mrs. Laura Marchand (Mother)

ADDRESS: 180 Laurendeau Street, Montreal E, 5, P. Q. Sep. 45

MEMORIAL BAR
(1)
DATE DESP.....
REGN. NO. 24941

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(2)

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mrs. Laura Marchand, (FRENCH)

1815
ADDRESS: 180 Laurendeau St., Montreal E.,5, Que.

DESP. FEB 5 1945
(3) REGN No. 12542

To be made out in duplicate

M.F.M. 5
200M—7-40 (6098-9)
H.Q. 1772-39-1651

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR OTHER RANK OF THE C.A.S.F. 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 C.A.S F or R.C.A.F. (ON ACTIVE SERVICE).

(*b*) All questions, etc., must be completed.

(*c*) Both copies of the form are to be forwarded by the Officer Commanding the unit for each officer and other rank, to the Paymaster, or Officer acting as such. The latter will transmit one copy, through the District, Command, or Camp Paymaster, to the Officer i/c Records, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster of the unit, when transferred to another unit the copy retained by the Paymaster will be sent to the Paymaster of the individuals new unit.

---

(1) Name of Officer of Other Rank.....MARCHAND. Herve.....
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

.....

(2) Regimental or Air Force Number and Rank.....~~XXX~~ Pte D-62740.....

(3) Unit.....F.M.R. A.F.....

(4) Are you married?.....NO.....

(5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife.....NO. N.A.....

.....

(*b*) Present postal address of wife.....N.A.....

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

.....

(7) Are you a widower?.....NO.....

(8) Have you any children?.....NO..... Number of boys.....N.A..... Girls.....N.A.....

Names and ages.....N.A.....

.....

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

.....

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

Name.....N.A.....

Postal Address.....N.A.....

.....

[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 N.A.

(11) Is your father alive? Yes.

If so, state name and address, occupation Mr Josephat Marchand

180 Larendeau St Montreal Que Canada.

(12) If your father is a widower and is totally incapacitated from earning a living—are you his sole or partial support? NO.

(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 N.A.

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

(14) Is your mother alive? Yes. Laura

If so, state name and address Mrs [redacted] Marchand.

180 Larendeau St Montreal Que Canada.

(15) If your mother is a widow, are you her sole or partial support? NO.

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

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? N.A.

(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 N.A.

Full Name N.A.

Postal Address N.A.

Amount contributed monthly during the past six months N.A.

(18) Are you insured? Yes.

If so, in what Company? Metropolitan Life Ins Co.
(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.

Henri Marchand
(Signature of officer or man)

Date 2 May 1941

Officer Commanding

Date 2 May 1941

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.

No D-62740 Rank Pte. Name MARCHAND, Hervie

Unit Fusiliers Mont-Royal Date of death 9 October 1944

Died at ~~France~~ Belgium

Cause Killed in action

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-M-40,790

N/K Mrs. Laura Marchand Relationship Mother

Address 480 Laurendeau St., Montreal E., 5, Que.

Remains buried in Sheet Brecht-Lierre, 732064 Cemetery

Grave location

CHK

OVER

REBURIAL

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

Grave 11, row D, plot 11.

HI & CR Form Despa JAN 2 1947

Photographs
Despatched
NOV 25 1947

Temp BR sent to NK & Map

BURIAL REPORT TO N.K. FEB 23 1946

RETURN TO BUR. OF STAT SEP 5 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. NOV 29 1944

CAN. MESSAGE DESP'D. DEC 14 1944

5M-10-44 (M-4414)

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

WILL

M.F.M. 10
100M-8-40 (6538)
H.Q. 1772-39-1656

(1) I, HERVE MARCHAND, 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., Driver.
(Civil Occupation)

Regimental No. D-62740, Unit F.M.R. AF., 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 Laura Marchand.
residing at 180 Laurendeau St in the City of Montreal
all of My Estate Both Real and Persona l.

H. M.

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

H. M.

(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 29 day of May,
19 41

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.

Herve Marchand
(Signature of soldier)

First witness sign here.

(5) Signature Serg Bryden Pte

Civil Address 3563 Durocher St Montreal Que

Civil Occupation Actor

Second witness sign here.

Signature J. W. Brennan Jr.

Civil Address 1236 Champagneur Ave Montreal Que

Civil Occupation Clerk.

(Witnesses are not to be beneficiaries.)

[OVER]

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

169

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME ....D-62740 Pte Marchand H.... Dec'd

RECEIVED FROM .... Cdn Sec GHQ 2nd Echelon 2I Army Group

CHECKED BY .... M-I058I9 Spr Spartz J N
B-8I759 Sgt Graves J G .... DATE .... I7 Jan 45

2	Note Books.		
	Photos.		
I	Knife.		
I	Rosary.		
I	Pen (No Name),		
I	Chain.		
I	Lighter (K W).		
2	Crosses.		
6	R ¢C Emblems & Chain.		

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

TRIPLICATE — with effects.

.... J Shaw Sgt
for OC 1 Cdn KSD

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER D62740 RANK Private SERVICE UNIT Les Fusiliers Mont-Royal (CA)

NAME MARCHAND, Hervie

DATE OF BIRTH DAY 17th MONTH August YEAR 1921 Date enlisted: 2-5-41

MARITAL STATUS Single Religion: R.C.

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Mother NAME Mrs. Laura Marchand,

ADDRESS 180 Laurendeau St., Montreal E., 5, P.Q. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 2411A H.Q. 405-M-40,790

CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 9-10-44

FRANCE

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

M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO O/S with Fus. Mont. S/L 1162

DATE 3-11-44

OFFICER I/C RECORDS

mes 5 BBO

COPY FOR C.R. FILE

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS No. ~~16864~~ 16862

RECORDS OFFICE

C A S U A L T Y R E P O R T

NAME (in full) MARCHAND HERVE

NO. D62740 RANK PTE. UNIT FUS MONT. ROYAL

HOSPITAL (U.K. only) In which death took place, if applicable _____

R.U. (U.K. only) to which posted on admission to Hospital _____

CASUALTY KILLED DATE 9 OCT. 44 LIST# A504 PLACE AEF

If P.O.W. or INTERNED, NUMBER & ADDRESS _____

PREVIOUSLY REPORTED _____ DATE _____

(L.S.APPLEFORD) Major
Officer i/c R.5 Wing.CAS. SECT.

NEXT OF KIN

1. CANADA or U.S.A. - YES/NO (If NO, Complete #2)
2. NAME (In full) _____

   RELATIONSHIP _____ ADDRESS _____

3. ANY RELATIVES IN U.K. from M.F.M.5. or any other source, including children born Overseas. If NONE so state _____

   Date of Marriage, if known _____

WILL, EFFECTS, ETC.

1. NO WILL HERE (or) ~~WILL HEREWITH~~ DATED _____ BENEFICIARY _____ (Relationship)

   _____ EXECUTOR _____
   (Name) (Address)
2. BANK ACCOUNT - NAME OF BANK, etc. _____ A/C NO. _____

   ADDRESS _____
3. KIT PRIVATELY STORED - NAME OF CUSTODIAN _____
4. Particulars of DEBTS, Remarks, etc. _____

Date NOV 11 1944

(B.E. WILLAN) Capt.
Officer i/c R.3 Wing Non-Effectives
for Officer i/c Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ORIGINAL - With WILL, if any to
O. i/c ESTATES, C.M.H.Q.

DUPLICATE - To File

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (BELGIUM)

Official name of civil municipality or township:

Place an X over the word which applies to this municipality or this territory

City | *Town* | *Village* | *Parish* | *Township* [X]

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: MARCHAND (*Block letters*)

Given names: Hervie

4. RESIDENCE

Street: Laurendeau No. 180

Official name of civil municipality or township: Montreal E.

Municipal county: Province: Que.

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

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Que.

11. DATE OF BIRTH: August (Month) 17th (Day) 1921 (Year)

12. AGE OF DECEASED

Years	Months	Days	If less than one day old
23			....hrs. or....min.

OCCUPATION

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

14. Kind of industry or business, as **cotton-mill, lumbering, bank,** etc.:

15. Date deceased last worked at this occupation:

16. Total years spent in this occupation:

	17. NAME	18. BIRTHPLACE (Province or Country)
FATHER		
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Belgium

20. Date of burial....19....

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL

(a) Name of parish or church:

(b) Civil municipality of:

(c) Municipal county:

(d) Date....19.... (Month) (Day) (Year)

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: Oct. (Month) 9th (Day) 19 44 (Year)

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

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

24. CAUSE OF DEATH

I **Immediate cause** Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, 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.... Date....19....
(State which)

Manner of injury....
(How sustained)

Nature of injury....

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

Signed....M.D.

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

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

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)

CANADIAN CASUALTY ARMY

SEP 5 1945

Director of Records, Dept. of Natl. Defence

CEG

405-M-40790

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME MARCHAND, Hervé[E]

RANK PTE

UNIT FUS MONT ROYAL (AEF)

PLACE & DATE OF BIRTH MONTREAL E., QUEBEC, CAN. 17 AUG 1921

REGIMENTAL NO D.62740

NEXT OF KIN & ADDRESS MOTHER:
Mrs Laura MARCHAND - 180 LAURENDEAU ST.
MONTREAL E., P.Q. CANADA.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION

DIAGNOSIS

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 9 OCT 44

HRS

PLACE OF DEATH

CAUSE OF DEATH KILLED

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL 9 Oct 44

CEMETERY Sh.Brecht-Lierre 732064

PLOT NO ROW GRAVE

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.

(I) NOM ET DESCRIPTION DU SOLDAT LORS DE L'ENRÔLEMENT

Matricule D-62740 Unit

Nom (en majuscules) MARCHAND

Prénoms (en entier) Hervé

Date de naissance 17 Août 1921

Lieu de naissance Montréal-Est Qué. Can

Métier ou profession lors de l'enrôlement Driver
3 ans experience comme
Boucher Journal Cartier

Nationalité du père à sa naissance Canadien

Nationalité de la mère à sa naissance Canadien

Religion Catholique Romaine

Enrôlé à Montréal-Sud Que Can

Date 2 Mai 1941

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

Signature du soldat Hervé Marchand.

Signature de l'officier J.W. Lanthier Lieut.

Endroit Montréal-Sud Date 2-5-41

(II) CORPS et UNITÉ auxquels le soldat APPARTIENT

Date de l'affectation ou de la mutation	Corps	Unité	Signature de l'officier
2-5-41			J.W.L.
2-5-41			J.W.L.

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

Période, Du	Période, Au	Corps	Unité	Signature de l'officier

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	Mme Laura Marchand	2-5-41	180 rue Laurendeau Montreal Est Que. Can
3e	*Frères et soeurs			
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
2-5-41	Pte		4 D.D.-103	J.M. Lanthier Lieut

(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*~~ *

Possède en plus les aptitudes et connaissances suivantes:—

Motorcycle driver

Date 16-1-41 [signature]

pr Commandant A12 · C.I.T.C.

* 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
Motorcycle Driver		[illegible]

(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
1941	Rifle	App III p 9	[illegible]
1941	L.M.G.	App IV p 7	
12/42	Rifle	Completed	
12/42	L.M.G.	"	
12/42	T.S.M.G.	"	
12-42	Bayonnet	"	
12-42	App of fire	"	
12-42	Anti-Tk Rifle	"	
12-42	A.A.	"	
12-42	Mortar 2"	"	
12-42	Grenade	"	
12-42	Fire Discipl.	"	

(XI) EMPLOI AU COURS DU SERVICE

Période		Nature de l'emploi	Observations et signature du commandant de la compagnie, etc.
Du	Au		
Aug. 42		Dispatch A R. (D.R.)	J.B. Vacey Capt

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
26-4-41	"A"	Montréal B.M.	H Vacey Capt.

(XVI) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
TAB	MAY 3 '41	H P M
	15·5·41.	[illegible]
3		
TETANUS TOX Ice	MAY 3 '41	H P M
TETANUS TOX Ice		
TABT ½ cc	16-3-42	D S Bruce
TABT ½ cc	28-4-43	G. Soucie Capt.
TYPHUS 1 ¼ cc	27-12-43	G. Soucie Capt.
2 ½ cc	4-1-44	G. Soucie Capt.
3' 3 1 cc	10-2-44	G. Soucie Capt.
T.A.B.T. ½ cc	20.3.44	G. Soucie Capt.
TYPHUS 1 cc	5-6-44	G. Soucie Capt.

(XVII) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
MAY 3 1941	H P Magey Capt
10-2-44 Immediate reaction	G. Soucie Capt

(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
X Ray. # 76832	28-4-41	[illegible]
1st P.L.	20-3-42	J N Bonnin Capt.
With W.	27-3-42	
PRIVILEGE. LEAVE.	26/6/42	[illegible]
No 2 With. W.	3/7/42	[illegible]
"M" TEST (REV.) COMPLETE		
"Q" CARD COMPLETE	15/7/42	[illegible] Capt.
3 Privilege leave with warrant	13 oct 42	[illegible] Capt
4 Priv. leave w. warr	9-4-43	J. P. Thierry Capt
	21-4-43	
FINGERPRINTED—CAIB		
PL with warrant	23-7-43	[illegible] Capt
& rations	1-8-43	
Priv. Leave	18-1-44	J H Decary Capt
with warrant	27-1-44	
Edw. Vol Service Medal		[illegible]
with Clasp W.E.F. 15 Jan 44		
Auth. RO 4167 22 Jan 44		

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

Détails	Date	Signature de l'officier
On the 23 May 41	Avril	J.B. Lecarey Cpl
inputted 3 R	R.O.	
Serv Chevr	4613	

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.....

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. 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.

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.....

Grade, matricule.....

Régiment.....

Date.....

ATTESTATION

NON-PERMANENT ACTIVE MILITIA OF CANADA

UNIT 2 0th Field Ambulance (R) REGT. No. D-551081

1. What is your surname? (Block letters) MARCHAND
2. What are your Christian names? Jean M-625
3. What is your present address? 2335 Notre-Dame E. Phone No. Am 6484
4. Employer's name and address? ..... Phone No. .....
5. Date of Birth 23 avril 1924 6. (a) Country of Birth ..... (b) Nationality .....
7. Are you Single? Yes Married? ..... Widower? .....
8. What is your trade or calling? Journalier 9. Religious persuasion? R.C.
10. Previous Naval, Military or Air Force Service ..... Na
    Give particulars, qualifications, etc. 40-57801
11. Name, Relationship and Address of Next of Kin Viateur Marchand

CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Height 5' 1" Weight 115 Chest max. 31 min. 28
Descriptive marks Vaccin left arm

I have examined the above named man in accordance with instructions laid down in Regulations for the Canadian Medical Services and find him fit Category A
Date 17 April 1942 Signature D Armand Lt

DECLARATION TO BE MADE ON ATTESTATION

I, the undersigned Jean Marchand do sincerely and solemnly declare that to the best of my knowledge and belief, the above answers to the foregoing questions made and signed by me are true; that I am willing to be attested for the term of three years or until legally discharged, and do understand the nature and terms of this engagement, that I will safeguard all clothing, arms and equipment issued to me and will return same when required, and that I will report any change in address of myself, my employer or my next of kin to my Commanding Officer.

OATH TO BE TAKEN

I, Jean Marchand do sincerely promise and swear (or solemnly declare) that I will be faithful and bear true allegiance to His Majesty.

..... J Marchand
Signature of Witness Signature of Man

Dated this 8 May day of ..... 1942 at Montreal

CERTIFICATE OF ATTESTING OFFICER

The recruit above-named was cautioned by me that if he made any false answers to any of the above questions he would be liable to be punished by law. The above questions were then read to the recruit in my presence. I have taken care that he understands each question and that his answer to each question has been duly entered and replied to, and the said recruit has made and signed the declaration and taken the oath.

..... W Trenholme Lt Col
Signature of Magistrate, Justice of Peace, or Attesting Officer

M.F.B. 235d.

50M—1-34
H.Q. 1772-39-1545

Statement of Services

Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Annual Training, Qualification Certificates, etc.	Effective Date	Authority for Entry	Signatures of Officers Certifying Correctness of entries
Accepted for Service with effect from............ 17 avril 1942	17-4-42	Part 11 Orders N^O.13	.... Officer Commanding Unit 20th Fd. Amb.
Rayé, cause: absences. [signature]	13-7-42	Part II No. 17-7-42	
Medals and Decorations			

NOTE:—These entries are to be made from time to time as they occur and certified by the Officer making the entry.

Attestations to be made out in duplicate, the original being forwarded to be filed in Regimental Orderly Room, the duplicate to be kept in the Battery, Squadron, Company, etc.

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

OVERSEAS

District.....

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No D.62740 Rank and Name Marchand H. Pte.

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

(Transfer or Discharge).....to.....on 9th October 1944

Reason Death Authority : C.C.L."A" 504 d/21st Oct.44.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st October to 31st October 1944 the inclusive date of transfer or discharge.

Particulars	Dr Amount		Particulars	Cr Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	91	43
First Monthly Payment AR27 d/7.10.44	4	47	Regimental Pay 31 days @ $ 1.50	46	50
Casual Payments			Tradesmen's Pay.....days at.....$		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give particulars).....days at.....$		
Assigned Pay					
Regimental Charges			Allowances (Give particulars).....days at.....$		
Public Stoppages (Give particulars) :					
Forf.&Find DO 71 (7a) 33 days (31st Aug.-2nd Oct.44 Incl.)	49	50	Deferred Pay Interest		04
To Balance Cr Free	64	00			
To Balance Cr Deferred	20	00	By Balance Dr		
Total	137	97	Total	137	97

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

Remarks :

ESTATES BRANCH
JUN 19 1945
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Compiled by E. G. Ripley.

Checked by J. L. [illegible]

Date 18th May 1945.

Certified correct D. A. Fowler
for Chief Treasury Officer, Overseas

SIS.

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY HG

Name: MARCHAND (Surname) Herve (Christian Names) No.: D.62740

Pte. (Rank) C.A.O/S (Unit) 9-10-44 (Date of Death)

AMOUNT W.S.G. $619.45
L.P.C. $ 84.00

Date: 22-8-45

Other Credits

Total 703.45

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Mother	Mrs Laura Marchand, 180 Laurendeau St., MONTREAL, E. 5, Que. (Sole beneficiary under will)	$703.45

P4. TO TREAS. 1-10-45 4m

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$703.45

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

(L. M. FIRTH) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

75M—2-45 (6771)
H.Q. 1772-80-2

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

4
ARMY

DECEASED MEMBER'S NAME: Herve (CHRISTIAN NAMES) MARCHAND (SURNAME)

REGISTER NO. D-4408
FILE NO. 405-M-40790
DATE 2-8-45
SERVICE NO. D-62740
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 9-10-44

PAYEE Director of Estates

ADDRESS

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 9-10-44

		$	¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE	NO. OF DAYS 1206/30 EQUAL TO 40 COMPLETE PERIODS AT $7.50 (1200)	300.00	
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE	No. of Days 905 LESS 8 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 897 DAYS @ 25c. PER DAY	224.25	
	SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION	524.25	
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE	DAILY RATES AT DISCHARGE		
	PAY $ 1.50		
	SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE $ 1.25		
	ADDITIONAL PAY $		
	$		
	$		
	$		
	DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ TOTAL $ 2.75 X7 = $ 19.25		
	NO. OF DAYS 905/183 X$ 19.25	95.20	
D. WAR SERVICE GRATUITY		619.45	
E. DEDUCTIONS	OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES $		
	DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $		
	OTHER DEDUCTIONS $		
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		619.45	

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

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

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

RECEIVED
AUG 7 1945
WAR SERVICE GRATUITY DIVISION, ARMY TREASURY

△T

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

PREPARED BY	CHECKED BY
KRM	

TREASURY	
CHECKED BY	DATE
A.L. Warren	10-8-45

Kerker Lt 45
SERVICE REPRESENTATIVE

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

CANADIAN NATIONAL TELEGRAPHS

/RB

405-M-40790

DAY LETTER [X]

NIGHT LETTER [ ]

CASUALTY (REPORT DELIVERY)

OTTAWA 20 OCTOBRE 1944

TO:- MME LAURA MARCHAND
180 RUE LAURENDEAU
MONTREAL E 5 QUE

5706 MINISTRE DE LA DEFENSE NATIONALE REGRETTE PROFONDEMENT VOUS INFORMER SOLDAT HERVIE MARCHAND D62740 OFFICIELLEMENT PORTE TUE AU COMBAT NEUF OCTOBRE 1944 STOP SI NOUS RECEVONS DES DETAILS SUPPLEMENTAIRES NOUS VOUS LES TRANSMETTRONS AUSSITOT

le directeur des archives militaires

PREPAID

DIRECTOR OF RECORDS

4

Chère madame,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le soldat Hervie MARCHAND, matricule D-62740, qui a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre de l'Europe occidentale le 9 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 condoléances dans votre deuil.

Nous rendons hommage au soldat Marchand pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant-général,

A. E. WALFORD
Major - General
Adjutant - General

NOV 10 1944

(A.E. Walford),
major-général.

ack new x-mother
4-12-44

Mme Laura Marchand,
180, rue Laurendeau,
Montréal est 5, Québec.

8

QG 405-M-40,790 DR 2(c).

le 23 février 1946.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus d'outre-mer, indiquent que les restes de votre fils, le soldat Hervie MARCHAND, matricule D-62740, ont maintenant été soigneusement exhumés de l'endroit original d'inhumation et respectueusement inhumés de nouveau dans la tombe 11, rang D, lot 11, 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 assurée 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, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

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

Mme Laura Marchand,
180, rue Laurendeau,
Montréal-est 5, Qué.

/MA