E10645
DIONNE
WILLIE

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

Received JUL 3 1942 Checked RB Card ✓ Observations

ORIGINAL
DUPLICATA
TRIPLICATA

19-11-41. F/C

M.F.M. 2 Fr.
A.F.B. 271
20M—6-41 (914)
H.Q. 1772-39-1645

Doit être rempli en triplicata, désignant chaque exemplaire en biffant les deux termes inutiles

Unité REGT. DE LA CHAUDIERE (A/F). N° Matricule E-10645

ARMÉE CANADIENNE

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES
FORMULE D'ENRÔLEMENT

01 Pte

1. Nom DIONNE
2. Prénoms WILLIE
3. Adresse actuelle ~~ST HUBERT~~ CO. RIVIERE DU LOUP. P. QUEBEC.
4. Date de naissance 26 JANVIER ~~1920~~ 1921
5. Lieu de naissance CANADA (Pays) P. QUEBEC (Comté ou province) ~~CO.~~ RIVIERE DU LOUP. ST HUBERT (Ville ou canton)
6. Religion (indiquez la confession) CATHOLIQUE ROMAINE.
7. Métier ou profession SECOND CUISINIER.
8. Marié, veuf ou célibataire CELIBATAIRE.
9. Nom du plus proche parent MDE. Vve. EUGENE DIONNE
10. Degré de parenté MERE
11. Adresse du plus proche parent ST HUBERT CO. RIVIERE DU LOUP. P. QUEBEC.

See change

12. Faites-vous partie d'une unité ou formation de réserve de l'armée canadienne ou y avez vous déjà servi? NIL
(Si oui, spécifiez l'unité et les dates de service)
13. Avez-vous servi dans (a) une formation ou unité active de l'armée canadienne? NIL (Oui ou non)
(Si oui, spécifiez le numéro matricule et l'unité)
(*b*) Quelque autre armée de mer, de terre ou de l'air? NIL (Oui ou non)
(Si oui, spécifiez l'unité et la durée du service)
14. Avez-vous servi pendant la Grande Guerre de 1914-1918? NIL
(Si oui, spécifiez le numéro matricule. l'unité et les dates de service)

DÉCLARATION FAITE PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

Je, soussigné, WILLIE DIONNE, déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans toute formation ou unité active de l'armée canadienne, tant qu'il existera ou que l'on aura à craindre une guerre, une invasion, une émeute ou une insurrection, aussi bien que pour la période de démobilisation après que ladite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date 19-11-41 H. Lamontagne TEMOIN

Willie Dionne
(Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

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

X Willie Dionne
(Signature de la recrue)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER CERTIFICATEUR

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait inexactement à l'une quelconque des questions précédentes, il s'exposerait aux rigueurs de la loi.

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

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

à QUEBEC ce 19eme jour de Nov. 19 41.

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

No 5 DIST. DEPOT.
(Titre, grade et unité ou emploi)

N.B.—On désire signaler que quiconque répond inexactement à l'une quelconque des questions précitées est passible d'un emprisonnement de six mois.

Occupational Short Completed

FINGERPRINTED

S6-30-10-43

État de service de DIONNE (Nom) WILLIE (Prénoms) N° matricule E-10645

APTITUDES

Militaires NIL

Professionnelles ou commerciales NIL

Civiles ou de métier AIDE CUISINIER

Techniques NIL

Langues FRANCAISE

DEGRÉ D'INSTRUCTION

École supérieure ou Académie 4 ANNEES (années achevées) — Graduation ou Immatriculation NIL (Spécifier)

*Collège ECOLE RURALE ST ~~HUBERT~~ HUBERT. CO. RIVIERE OU LOUP. P.Q.

*Université NIL

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

Toutes les recrues enrôlées le seront comme simples soldats, les nominations ou les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

Rapport — Date	Rapport — Reçu de	État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la date de son enrôlement dans l'armée active	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation — N°, Partie II, Ordres du jour, Liste des morts et blessés, etc.	Autorisation — Daté le
		Affecté lors de son enrôlement						
22-11-41	D.D.5	Attested D.D.5 as reinforcement le Regt. de la Chaudiere (AF)	Pte	19-11-41	R.Chaud.	Quebec	No. 279	22-11-41
4-12-41	"	Ceased to be attached D.D.5 on proceeding to C.A.(B)T.C.54 Montnagny, as reinforcement 22iem Quota, Le Regt. de la chaudiere (AF)	Pte.	5-12-41	"	"	No: 289	5-12-41
6-12-41		Attached to C.A.(B)T.C.# 54 Montmagny for all purposes	"	6-12-41	"	"	No: 121	5-12-41
26-12-41	"	Valcartier Hospital V.D.S. admission	"	26-12-41	"	"	No: 129	30-12-41
4-2-42	"	Valcartier Camp Hospital Dishharge	"	4-2-42	"	Montmagny	No17	10-1-42
		Placed under hospital stoppages of pay under article 22 (B) II, FR & I from 26-12-42 until 4-2-42.					No.17	10-1-42
8-4-42	"	Ceases to be attached to C.A(B)T.C.# 54 on transfer to C.A.(A)T.C.A-13 Valcartier.	"	8-4-42	"	"	# 43	8-4-42.

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

Nom en entier ... D
Lieu ...

PARTIE 1.
1. Âge ... 21 20
a. Rhumatisme ...
b. Tuberculose ou
c. Bronchite ou as
d. Affection cardia
e. Maladie du rein
f. Affection stoma
g. Hernie ...
h. Varices ...
i. Mal aux pieds ...
Affection nasale

PARTIE 2.
DESHAB
1. Marques partic
cicatrice g
2. Taille ... 5
4. Teint clair
6. Tour de poitrin
7. Vue, droite 20
Avec lunettes,
9. État de la bou
10. Les anomalies
N I L

urine, orei

PARTIE 3.
de la partie 1, sau
aux instructions d
elle est jugée apte
Observations spéci
J.V. Lavoie
(Président)

Date	
22-11-41	
22-11-41	
1-12-41	
24-2-42	
5-3-42	cat

17015

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL

Nom en entier DIONNE Willie. Lieu Quebec P.Q.

Lieu ..... Date 19-11-41

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Âge ~~21~~ 20 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?

a. Rhumatisme	non	k. Maladie des oreilles	~~non~~
b. Tuberculose ou pleurésie	~~non~~	l. Maladie des yeux	~~non~~
c. Bronchite ou asthme	~~non~~	m. Convulsions	~~non~~
d. Affection cardiaque	non	n. Maladie nerveuse ou mentale	~~non~~
e. Maladie du rein ou de la vessie	non	o. Syphilis	~~non~~
f. Affection stomacale ou intestinale	non	p. Gonorrhée	~~non~~
g. Hernie	non	q. Avez--vous déjà porté des lunettes?	~~non~~
h. Varices	non	r. Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité?—Si oui, donnez des détails	non
i. Mal aux pieds	non		
j. Affection nasale	non		

Willie Dionne
(Signature de la recrue)

PARTIE 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. LA RECRUE DOIT ÊTRE DÉSHABILLÉE.

1. Marques particulières ou cicatrices (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails) cicatrice genou gauche.

2. Taille 5 pieds 9 pouces. 3. Poids 154 livres

4. Teint clair Yeux gris bleus Cheveux chatains

5. Développement Bon { Bon / Passable / Médiocre } Bon

6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 39½ pouces Degré d'expansion 3 pouces

7. Vue, droite 20-20 gauche 20-20 8. Ouie, droite CV 20 gauche CV 20

Avec lunettes, droite ..... gauche .....

9. État de la bouche et des dents Bonnes.

10. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:

N I L

H-16352 NOV 19 1941
X-RAY CHEST - NEGATIVE.
Lieut-Col

urine, oreilles et reflexes normaux.-

PARTIE 3. Nous les examinateurs, ne trouvons aucune trace des maladies énumérées dans la question 2 de la partie 1, sauf ce qui est mentionné dans les observations. Nous avons examiné la recrue conformément aux instructions de la brochure "Aptitudes physiques et instructions visant l'examen médical des recrues", et elle est jugée apte pour la catégorie "A1"

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A

J.V. Lavoie Major RCAMC. (Président) — Dr. P.V. Marceau (Membre) — C. Gelinas M.D. (Membre)

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
22-11-41	Vacc. typhoïdique cat.		
22-11-41	T.A.B.T. typhoïdique cat.		
1-12-41	— Diphtérie cat		
21-3-42	— 3 — Diphtérie cat		
5-5-42	cat Reaffirmed Diphtérie.		

Placed under hospital stoppages of pay 26-12-41 Ceases " " on transfer to C.A.(A)T.C. A-13 Valcartier. 8-4-42

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de M.F.M. 1 et 2 (Fr.)

No. 17 8-4-42 # 43 10-1-42

N° matricule E-10645 Grade Pte Nom Dionne Prénoms Willie

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

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de **M.F.M. 1 et 2 (b)** **(Fr.)**

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

M.F.M. 1 & 2 (a)
700 M—8-39 (1037)
H.Q. 1772-45-18

Name Dionne Willie

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
5601		ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER FROM: Montmagny	Pte	APR 8 1942	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP, P. Q.	NO' 85	10.4.42
		CEASES TO BE ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER TO: Embarcation		MAY 311942	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP, P. Q.	128	30 :5 :42
		S. O. S., C. A. Canada	Pte	1/6/42	3 D I R U			
2		T. O. S., C. A. Overseas Reinf for R de Chaud	"	2/6/42	"	Halifax	139	13 June 42
		Disembarked U.K.	"	11 June 42	"	U K		
		T. O. S. 3 D I R U	"	12 June 42	"	U K		
		1st P/Leave to 2 July 42	Pte	25 June 42	3 D I R U	U K	151	27 June 42
SOS		SOS to R de Chaud (Specific)	Pte	30 July 42	3 D I R U	U K	178	30 July 42
To 41. 10/8/42	TOS	TOS from 3 D I R U (S I)	Pte	8 Aug 42	R de C	U K	40	5 Aug 42
SOS		SOS to R de C (Fld Unit)	Pte	16 Aug 42	R de C	U K	43	20 Aug 42
	TOS	TOS from S I	Pte	17 Aug 42	R de C	U K	43	20 Aug 42
		Granted Daily rate of pay $1-50 Admit 23 Fld Amb & Transfer-t	Pte	19 Jan 43	R de C	U K	14	29 March 43
		Admit 1 Shrapnel	Pte	10 May 43	R de C	U K	21 C L 14 May 43.	19 May 43
Change Address N of K		~~Mrs Berthe Dionne (m) to Brencourt, Rimouski City, P Q~~					28	26 June 43
		Dysl 1 Shrapnel	Pte	16 June 43	R de C	U K	26	26 June 43
		Sec 15 (1) Admonished for 1 days pay	Pte	28 June 43	R de C	U K	30	10 July 43
change address.	N. of K	Mrs Berthe Gagnon (mother) Brencourt, Rimouski, Co. Que. R de C				U.K	34	5 Aug. 43
		A A 15 (1) for 1 days pay admonished	PTE	30 July 43	R de C	U K	35	11 Aug 43
		A A 15 (1) a to 5 days C. B for 1 days pay	Pte	2 Sep 43	R de C	U K	40	15 Sep 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. 3)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
M28		Awd. 7 days C.B. + frf 1 days pay AA 150	Pte	10 May 44	Rde Cl.	M.K	28	20 May 44
		Embarked at ..... U.K. ..... on	Pte	1 June 44	Rde C.	21 A Gp	45.	13 Jul 44
		Disembarked at. France ...on.....		6 June 44.				
6/25.		AA 19 admon (drunkenness 1st off	Pte	11 Sept 44	Rde Bland.	21 A Gp.	64.	21 Sept 44
	(13)	AWL from 1700 hrs	Pte	26 Oct 44.	Rde Chard	21 A Gp.	74 85 3. i	2 Nov 44. 5 Dec 44.
	(14)	Still AWL 1700 hrs (8th day)	Pte	10 Nov 44	Rde B.	21 A Gp.	76 Awd 1. d	20 Dec 44
	(14)	Still AWL 1700 hrs (22nd day)	Pte	24 Nov 44	Rde B.	21 A Gp.	85 2c	2 Nov 44
		Rej from Can Draft.	Pte	5 Nov 44	Rde B.	21 A Gp.	102.	27 Dec 44
M95		SOS to 3 Lieut Rde C	Pte	6 Nov	Rde B	21 A Gp	96.	3 Dec 44.
M127		Adm to Bethune Civic Hosp. (D.I.)	Pte	6 Nov 44	—	AEF	C.L. 1577	15 Nov 44
		Deceased. 15 Nov 44						
		Died	Pte.	15 Nov 44 1 P.M.	Rde B.	AEF	B 1607	11 Dec 44.

No E.10645 Rank Private Name DIONNE, Willie

Unit Chaudiere Regt. Date of death 15th Nov., 1944

Died at France

Cause Died of injuries

Death occurred on strength of Forces H.Q. 405-D-6036

N/K Mrs. Pierre Gagnon Relationship Mother

Address Biencourt, Rimouski Co., Quebec.

Remains buried in Bethune Cem Eng 11 sh Army plot Cemetery
end of row L near Memorial

Grave location

CHK

OVER

BURIAL REPORT TO N.K.

RETURN TO BUR. OF STAT.

ROYAL MESSAGE DESP'D.

CAN. MESSAGE DESP'D.

Temp B R sent to N K

DEC 11 1945

DEC 22 1944

FEB 8 1945

Now known as -

Bethune Town Cemetery,
Bethune, France.

Grave I-1

Photographs
Despatched

MAR 17 1949

5M-10-44 (M-4414)

CARDS PUNCHED 5

Regt'l. Number E-10645 | Last Name DIONNE | First Name MILLIE | Middle Names

Pa

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

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

5 Age 21 | 6 Height 5 ft 9 | 7 Weight 154 | 8 Silhouette 1 2 3 4

26/1/21

22 Eyes: 9 2 Colour of GREY | 10 1 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 1 Med Category A1

Cause .....

Attitude to own health Reasonable To Medical attention —

Health History canker

16 Education Level: Illiterate ..... E 3 (14) 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.

09 Written well —

24 Main occupation: Description Sumberjack

5110 Estimate of skill good.

Duration (from—to) Winter Seasons, 1936 — 40 Weekly Wage 23.00

Employer's Name and Address Anglo Pulp. Co. Quebec. P.Q.

50 "M" Test | Score E | SM

1	9		S. Tot. 18
2	6		SM
3	3		
4	11		S. Tot. 19
5	8		SM
6	1		S. Tot. 11
7	4		SM
8	6		
Tot.	48	SM	Grade E
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 .....

Reg de Chaud

Soldiers Qualification Card

Unit ~~REG. No 3 C.D.I.R.U.~~

CONFIDENTIAL. CODED 541. 10

1 Corps REG. DE CHAUD.

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 1 Heavy Truck D ..... 28 1 Light Truck D ..... 29 2 Auto. W ..... 30 Motorcycle .....

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

35 Accident Prone No.

Farming Experience: Wide always ~~stud~~ lived on farm (except to time Sumberjack) Limited .....

District Timiscouata P. Que. Type Mixed.

Job promised after discharge — By whom? Name .....

Address .....

Other provision for post-discharge occupation —

..... 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 3 ..... No. Sisters 5

Position in family 5 ..... 38 No. Dependents — D

Relationship of Dependents —

Status of home in childhood lost father at 9

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

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

40 Sports: (1) swimming (2) Skating (3) Hunting

PWJ Team Games and Position (1) Hockey. (defense)

(2) ..... (3) .....

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

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

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

12 OCT 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 19 Nov 41 Place Enlisted Quebec DD5, P. Qui.

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
Nov 41-Dec 41	Canada	Rdch.	DD5 -	Pte.	Training	
Dec 41-Mar 42	"	"	CABTC 54	"	" H	
Mar 42-Jun 42	"	"	CAITC A13	"	"	123
Jun 42-	England	"	3 CDIRU	"	" (Reinforcement)	?
31/7/42	Eng.	Inf	Regt-de Chaud	Pte		
				A	✓	

45 COURSES ATTENDED

	PLACE	Date From—to	Qualified as	Rating

46 Crime: Number Courts Martial Convictions ..... Hospitalization 1-42

Number Civil Convictions ..... Minor Offender ..... Occasional Offender .....

x Chronic Major Offender ..... Chronic Minor Offender ..... Occasional Offender .....

49 Psychiatric ☑ ☐ ☐ ☐ ☐

47 Classification: Military Specialties and Trades

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority

55 Type of Service Desired (1) Infantry 123 (2) .....

Remarks re Outstanding or Limiting Factors

APP neat | DEP correct | DIS earnest
MIL def. | PHY normal | MEC def.
MAP def.

CSM claims this soldier passed his DOCT well and is now with F.U. Believes him to be a fair soldier.

AA H (org) Alloc

RV 18

Attitude to Interview: Antagonistic ..... Overanxious ..... Co-operative ..... Indifferent ✓

Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) Patriotism.

48 Suggested Possibilities for Employment (1) .....

(2) .....

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

Other Apt. ..... Pers ..... Trade Test as .....

Interviewed by H Edelmeth Lieut. Date 17 June 42.

Reviewed by ..... Date .....

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

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) DIONNE Willie (b) N° matricule E.10645
2. (a) Arme Inf. (b) Unité Regt. Chaudiere (c) Rang Pte
3. (a) Date de naissance 26-1-1921 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? non (c) Domicile au moment de l'enrôlement St-Hubert
4. (a) Lieu d'enrôlement Quebec (b) Date d'enrôlement 19-11-41

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 11 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.) 2 ans ecole publique
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? n.a. (c) Avez-vous complété votre apprentissage? n.a. (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? n.a.
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? Francais (b) Quelles langues lisez-vous facilement? Francais

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

Partie D—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI CHÔMAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 11 À 17 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN CHÔMAGE

11. Aviez-vous déjà été employé assez régulièrement depuis votre sortie de l'école?
12. (a) Si la réponse à (11) est "oui", indiquez exactement l'occupation ou le métier effectivement exercé (b) Durée d'emploi dans cette occupation ou métier?
13. Si la réponse à (11) est "non", indiquez exactement l'occupation ou le métier pour lequel vous vous estimez compétent
14. Si vous avez été employé après votre sortie de l'école, indiquez quand vous avez travaillé assez régulièrement pour la dernière fois avant l'enrôlement
15. Donnez des détails concernant votre dernier patron, le cas échéant: Nom Adresse
16. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderie de fonte" ou "magasin de détail", etc.)
17. (a) Si vous travailliez à votre propre compte lors de votre dernier emploi, indiquez la nature et l'adresse de votre entreprise (b) Quand l'avez-vous abandonnée?

Partie E—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI TRAVAILLAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 18 À 23 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN EMPLOI. VOUS ÊTES PRIÉ DE LIRE EN ENTIER CES QUESTIONS ET DE NE RÉPONDRE QU'À CELLES QUI S'APPLIQUENT À VOTRE CAS AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

SI VOUS ÉTIEZ À L'EMPLOI D'UN PATRON AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 18 À 21

18. Nom du patron Anglo Pulp Adresse Quebec
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderies de fonte" ou "magasin de détail", etc.) Forestierio Second-cuisinier
20. (a) Genre précis de votre occupation second cuisinier (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 1 ans
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? non (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? non (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? non

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

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? non
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.) n.a.
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule Mecanicien

DATE 21-11-41 194 SIGNATURE

15-11-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

1851 M FB

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-D-6036

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
DIONNE,	Willie	E-10645	Pte.	Le Regt. de la Chaud.

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 CVSM & Clasp	6319 3-11-49

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO: Mrs. Berthe GAGNON (MOTHER)

ADDRESS: BIENCOURT, Rimouski Co., Que.

(4) MEMORIAL B R
DATE DESP
REGN. NO 4217

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(2)

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mrs. Pierre GAGNON, Berthe (FRENCH)

1851

ADDRESS: BIENCOURT, Rimouski Co., Que.

(3) DESP. FEB 23 1945
REGN No. 14613

Noted
25 Sept 45

60/ R de Chaud/2 5 3

INSTRUCTIONS

1. Presidents and Members of Courts of Inquiry or Boards of Officers will familiarize themselves with the Overseas ROs dealing with the subject of Courts of Inquiry and Boards of Officers.

2. The rank, name, appointment and unit of the Convening Officer must be given.

3. The unit of all Members of the Court must be indicated.

4. The signature of each officer composing the Court or Board must be affixed at the end of these Proceedings, together with the date and place of the sitting of the Court.

5. Unless otherwise required by the Convening Order, only one copy of these Proceedings will be prepared.

PROCEEDINGS of a Court of Inquiry

assembled at in the field

on the 2 Aug. 1945

by order of Major J.F. L'Esperance, C.O. Regt de la Chaudiere

for the purpose of Inquiring and reporting on the loss of MC# W.D.

No. 5268427

Deceased
E 10645, Pte Dionne W.

PRESIDENT

Capt. J.R.L. Larose Regt de la Chaudiere

MEMBERS

Lt. E.J.J. Trudeau Regt de la Chaudiere

Lt. J.I.R. Labreche Regt de la Chaudiere

The Court having assembled pursuant to order, proceed to Examine the witnesses. The evidence was taken on oath.

FIRST WITNESS: Capt, R. Lord having been duly sworn states:

I am Capt, R. Lord Transport Officer of Le Regt. de la Chaudiere. MC W.D. No. 5268427 is the property of the Canadian Army on charge Le Regt de la Chaudiere. This M/C is not at the present in the Unit Line. According to the Unit Records the vehicle was reported stolen on Oct 2nd 1944. In November it was reported to me that Pte W. Dionne of Le Regiment de la Chaudiere had an accident in France and killed himself with the same MC.

(R. Lord) Capt,
Transport Officer
Regt de la Chaudiere

SECOND WITNESS: E-9275 Pte. Mador L. having been duly sworn states:

I am E-9275 Pte. Mador L. D.R. in the Signals Pl. attached to Bn H.Q. On Oct. 2nd during the night I left my MC W.D. No. 5268427 in a barn nextm to Bn H.Q. the next morning when I woke up I noticed that my M/C was not in same place as I left it the night before. I immediately notified L/Cpl. Barrieau C. who is in charge of all the M/Cs in the Signals Pl. L/Cpl. Barrieau then told me he had seen Pte. Dionne W. E-10645 driving my M/C on its way to "B" Echelon. The previous day Oct. 1st Pte. Dionne W. had wanted to hire my M/C for a personel trip to Ghent which I refused.

Mador L.

(E-9275 Pte. Mador L.)
Regt de la Chaudiere

THIRD WITNESS: E-9158 L/Cpl. Barrieau C. having been duly sworn states:

I am L/Cpl. Barrieau C. in charge of the DRs in the Sgs. Pls. Regt de la Chaudiere. On Oct 2nd in the morning I noticed E-10645 Pte. Dionne W. driving M/C W.D. No. C-5268427 which was in charge of E-9275 Pte. Mador L. I tried to stop him to inquire what business he had in driving one of my M/Cs. Whithout stopping he shouted at me he was on his way to "B" Echelon. That is the last I saw of Pte. Dionne W. and the M/C. Pte. Mador later in the morning reported the dissapearance of his M/C which in turn I reported to the Orderly Officer.

Barrieau C.

(E-9158 L/C. Barrieau C.)
Regt. de la Chaudiere

FOURTH WITNESS: Lt. L.P. Lambert having been duly sworn states:

I am Lt. L.P. Lambert Adjutant of Le Regt de la Chaudiere and I produce a true copy of the Casualty Return No. 222 dated Oct. 8th 1944 which shows E-10645 Pte. Dionne W. A.W.L. since 1700 hrs. Oct. 2nd 1944. I also produce a true copy of a Death Certificate in the case of E-10645 Pte. Dionne W. killed in a Motorcycle accident at Bethune, France.

L. P. Lambert

(L.P. Lambert) Lieut,
Adjutant
Regt. de la Chaudiere

4

FINDINGS OF THE COURT

The Court having heard the evidence is of the opinion that:

1. M/C W.D. No. C-5268427 on charge of Regt de la Chaudiere is not in the Unit lines at the present.

2. E-10645 Pte. Dionne W. the last one seen with the above M/C is responsible for the loss of this vehicle.

3. M/C W.D. No. C-5268427 should be written off charge of Le Regt de la Chaudiere

Signed in the field this 2nd day of Aug. 1945.

(J.R.L. Larose) Capt, President
Regt de la Chaudiere

(E.J.J. Trudeau) Lieut, Member
Regt de la chaudiere

(J.I.R. Labreche) Lieut, Member
Regt de la Chaudiere

COMMENTS OF THE C.O.

I, Concur with the findings of the Court.

J.F. L'Esperance Major
Commanding
Le Regiment de la Chaudiere

Signed in the field.
This 10 day of August 45.

COMMENTS OF THE BDE COMD.

I concur, and recommend that the value of the MC in the amount of £83.0.0 remain a charge against the public.

(S.M. Lett) Lt-Col
A/Comd 8 Cdn Inf Bde.

20 Aug 45.

OPINION OF THE DIV COMD

In virw of the evidence and the death of the soldier E10645 Pte DIONNE W, I concur and recommend that the vocabulary price of WD MC5268427 (£83-0-0) less 25% for depreciation should remain a charge to the public, pursuant to Overseas RO 4585 paras 1 (b) and 2 (b).

(RH KEEFLER) Maj Gen
GOC 3 Cdn Inf Div CDA

22 Aug 45

I direct that the cost of WD Veh No 5268427 on charge to Regt de la Chaudiere described in the within Court of Inquiry, namely the sum of £83.0.0 be borne by the public.

U.F.A. Lister
C of S/DA & C...
Cdn. Forces in the Netherlands

Ans 45

For and By Direction of GOC CFN

3

D E P A R T E M E N T DU P A S-DE-C A L A I S

VILLE DE BETHUNE

Extrait du Registre aux Actes de Deces

A C T E D E D E C E S

de Willie DIONNE
domicilie a Biencourt Ct Rimouski.P.Q.(Canada)

ne le.. ....

mil . .(Vingt cinq ans) . . . . . .

a. . . . . .

departement. . . . . .

exercant la profession de Soldat au Regiment de la Chaudiere, 2leme Armee Canadienne,3eme Division.

les noms et prenoms des pere et mere n'etant pas connus du declarant

decede le Quinze Novembre

mil neuf cent quarante quatre

a Bethune arrondissement du dit

departement du Pas-de-Calais

Certifie conforme aux registres et delivre sur papier libre pour renseignement administratif.

Hotel de Ville, le.....19....

Le Maire de Bethune,

Signed: J. Guilbert

Certified true copy

L.P. Lambert

(L.P. LAMBERT) Lieut & Adjt
1/Le Regiment de la Chaudiere

Postings from O/S "A", "B", "C" & P.O.W. Casualty Lists. To be attached to M.F.M.1 or M.F.M.2.

Regt. No. E-10645 Rank Pte Surname Dionne Christian Name Willie

UNIT	HOSPT.	Admt'd Day	Admt'd Mo.	Admt'd Year	Disc'd Day	Disc'd Mo.	Disc'd Year	Hospt. Days	DISEASE or INJURY	REMARKS	Cas.List No.
Reg't. Chaud.	1 Special	10	5	43	16	6	43	37	V. D. G. (F) Prostat. nodd- urethritis		C-1064 C-1036
" "	Bethune Civic	6	11	44					fr skull M/C acc	Dangerously ill	615-7-7
" "									Died 15-1-44 fr skull	M/C Acc	G/607

B.3.49

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

M.F.M. 1 & 2 (a)
70c M—8-39 (1607)
H.Q. 1772-45-18

Name Dionne, Willie

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
		ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER FROM: Montmagny	Pte	APR 8 1942	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP, P.Q.	NO' 85	10.4.42
		CEASES TO BE ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER TO: Embarcation		MAY 31 1942	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP, P.Q.	128	30.5.42
		S.O.S., C.A. Canada	Pte	1/6/42	3 ID IRU			
		T.O.S., C.A. Overseas (Reinf. for R.de Chaud)	"	2/6/42	"			
		Disembarked in UK	"	11 Jun 42	"	Halifax	139	13 Jun 42
	TOS	T.O.S. 3 ID IRU	"	12 Jun 42	"	UK		
		1st Priv Leave	Pte	25 Jun 42	3 ID IRU	UK	151	27 Jun 42
SOS		SOS to Id unit (Demand No 4398 Spl Inc)	"	30 Jul 42	"	"	128	30 Jul 42

Duplicate

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 Regt. de la Chaudiere (AF) Regimental Number E.10645

1. Surname DIONNE	(17) Regiment or Corps	Unit (Battn., etc)
2. Christian Names Willie	Regt. de Chaudiere	
3. *Substantive Rank and Appointment Pte		
*Acting Temporary or Local Rank PC		
giving date 19-11-41		
*To be entered in pencil to facilitate alteration.		
4. Place of birth St-Hubert co. Riviere-du-Loup	(18) Medical	
5. Date of birth as declared on attestation 26 janvier, 1921		
(A)	Category	Date / Authority
6. Date of enlistment 19-11-41	A-1	19-11-41 M.F.M.2
7. Place of enlistment Quebec		
8. Residence at time of enlistment St-Hubert co.Riv.du Loup	Conf. A1	4-12-41 M.O. 2.D.5
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay	A1 Reaff	25-5-42 S. M. B.
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service		
11. Religion Roman Catholic.		
12. If married, state date	(19) Next of kin (entries to be made in pencil)	Mother
13. Trade on enlistment Cook	Mrs Berthe Gagnon	
14. Corps, trade and grade	Biencourt Co. Rimouski	
15. (D) Qualifications	P.Q. Canada.	
16. (E) Miscellaneous entries	(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
			S.O.S. C.A. (CANADA) ON EMBARKATION	UK	1 Jun 42	Pte	139 d/13 Jun 42
		3 CDIRU	T.O.S. C.A. (OVERSEAS) ON TRANSFER (Reinf. for R de Chaud)	"	2 Jun 42	"	
		"	Disembarked in UK	"	11 Jun 42	"	
		"	T.O.S. 3 CDN. DIV. INF. REINF. UNIT.	"	12 Jun 42	"	
		"	1st Priv Leave	UK	25 Jun 42	Pte	151 d/27 Jun 42
SOS		"	SOS to Fd unit (Demand No 4398 Spl Inc)	"	30 Jul 42	"	148 d/30 Jul 42
31 Jul 42	—	Spec. Inc	TOS from 3 CDIRU "	Field	31 Jul 42	"	40 d/5 Aug 42
17 Aug 42	OC	—	SOS to Field Unit Part Order 11/322	"	16 Aug 42	"	43 d/20 Aug 42
"	"	Chaud.	TOS from SPL INC " "	"	17 Aug 42	"	" "
2_ Mar	-	-	Grtd Daily Rates Pay of $1.50		1 Jan 43		1 4 1943
13 May 43	"	"	Adm to 23 7 Fd Amb	"	10 May 43	"	21 d/May 43
"	"	"	Rem'd from " " to 1 Cdn Spec Hosp	"	"	"	" "
	"	"	7 days P.L.	"	1 May 43	"	24 d/Jun 43
17 Jun 43	"	"	Verification of N of K.	"	—	"	28/43
30 Jun 43	"	"	Admon for AWL 1 day. Forf. 1 day's pay	"	28 Jun 43	"	30/43
31 Jul 43	✓	✓	Admon & forf 1 days pay for AWL 10 hrs 15 mins	✓	30 Jul 43	✓	35/43
4 Sep 43	✓	✓	7 days CB for AWL 22 hrs 21 mins forf 1 days pay	✓	1 Sep 43	✓	40/43
			Awd Cdn Vol Ser Medal &Clasp		15 JAN. 44		5-1944
12 May 44	✓	✓	7 dys CB + forf 1 dys pay for AWL 9 hrs 30 mins	✓	10 May 44	✓	25/44
			Embarked U.K. 1 Jun 44 Disembarked France		6 Jun 44	✓	45/44
		✓	Admon for drunkenness 1st Off	✓	11 Sep 44	✓	64/44
8 Oct 44	OC	✓	AWL fr 1700 hrs	✓	2 Oct 44	✓	74/44
	✓	✓	✓ ✓ ✓ 2 Oct 44 Still AWL 8th day	✓	10 Oct 44	✓	76/44
–	✓	✓	✓ ✓ ✓ ✓ 24th day	✓	24 Oct 44	✓	85/44
		Chaud	SOS to X3 Chaud	✓	6 Nov 44	✓	96/44
	X3	—	TOS from RdeC	—	7 Nov 44	—	84/44
	✓	✓	SOS deceased (Died of Injuries)	✓	15 Nov 44	✓	30/45

O/C Records

SERVICE AND CASUALTY FORM

(PART II)

M.F.M. 4(a) (Part II)
40/P & S/412

Regiment or Corps R DE CHAUD Regimental Number E10645

Substantive Rank Surname DIONNE Christian Names W

Acting Temporary or Local Rank

(To be entered in pencil to facilitate alteration)

(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
15 Nov 44	3015/161		Admn. Bethune Civic Hosp.	FD	6 Nov 44	PTE	148/17 Nov 44

HOSPITALIZATION ONLY

No E-10645 Name DIONNE W. Sqn, Battery, or Company n/a Corps CIC Date of enlistment 19-11-41 GC Badges n/a Service or Proficiency Pay n/a

MFM 6
(AFB 122)
40/P&S/136 (3438)

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 One Signature OC Company, etc R. J. Bourassa Capt 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
	1943						1943		
Field	19 June	Pte		A.A. Sec. 15 (1) A.W.L. from 2300 Hrs. 19 June 1943 till 2300 Hrs. 20 June 1943 (Abs. Total 1 Day)		Admonished	28 June		Forf 1 Day's pay FR&I 149 (1)(a)
Field	27 Jul	Pte		A.A. Sec. 15 (1) A.W.L. from 2300 Hrs. 27 Jul 1943 to 0915 Hrs. 28 Jul 1943. (Abs 10 Hrs. 15 Mins.)		Admonished	30 Jul		Forf 1 Day's Pay F.R.&I 149(1)(a)
Field	30 Aug	Pte		A.A. Sec 15 (1) A.W.L. from 2359 Hrs 30 Aug. 1943 Till 2220 Hrs 31 Aug. 1943. (Abs 22 Hrs. 21 mins.)		5 Day's C.B.	2 Sept.		Forf 1 Day's pay FR&I 149 (1)(a)

(PTO)

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	1944 30 Aug	Pte		A.A. Sec. 15 (1) A.W.L. from 2300 Hrs. 9 May 1944 till 0830 Hrs. 10 May 1944. (Abs. 9 Hrs. 30 Mins.)		7 Day's C.B.	10 May 1944		Forf. 1 Day's Pay F.R.&I. 149(1)(a)
Field	1944 27 Aug	Pte	1st	W.O.A.S. Drunkenness, in that he, at approx. 2100 hrs, 27 Aug 44, was drunk. A.A. Sec 19	D-51023, Sgt. Lelandre, R. D-46974, Pte Lachance, A.	Admonished	11 Sep 44	Lt-Col. P. Mathieu	[illegible]

M. F. M. 14
300M-5-41 (323-4)
H. Q. 1772-39-1662

~~MARRIED~~
~~WIDOWER~~
*SINGLE

NO. E10645 RANK Pte. NAME DIONNE Willie

PLACE OF ENLISTMENT Quebec, P.Q. DATE 19-11-41

AS

RATE OF PAY

D. O. NO.	DATE	RANK	GROUP	P. F. OR A. S.	DAILY RATE	IF LIABLE PEN. DED.	REMARKS
279	22-11-41	Pte.		A.S.	1.30	19-11-41.	NEXT OF KIN:- (M.)
14	29-3-43	"			1.50	1-1-43.	MRS. BERTHE GAGNON (M.) BIEN COURT, Co. RIMOUSKI, P. QUE.

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT	TOTAL
~~Mrs. Juliette Dionne~~	~~1-9-42~~	~~20 00~~	~~20 00~~ (Vol.)
Hotel Manoir	20/10/42 CANC.	1/11/44	
Cacouna			
Co Riviere du Loup			
Que (SISTER)			

DEPENDENTS' ALLOWANCES NO.

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED	EFFECTIVE DATE
CTO 36			

OUTFIT OR CLOTHING } ALLOWANCE $ PAID ON

REHABILITATION GRANT $ PAID

IN RECEIPT OF PENSION UNDER PENSION ACT OR MILITIA PENSION ACT (1919) $ P.A.

*DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

OCCUPATIONAL FORM COMPLETED

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. NO.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
279	22-11-41	T.O.S. Reg. de la Chl Eff. 19-11-41. Att.D.D.5	
290	5-12-41	S.O.S. D.D.5 Eff. 5-12-41 on trans. to CABTC 54 Montmagny P.Q.	
121	5-12-41.	Attached to C.A.(B)T.C. No.54 Montmagny P.Q. W.E.F.6-12-41.	
126	19-12-41.	Christmas leave 23-12-41.until 27-12-41.Incl.	
129	30-12-41.	Is admitted to Valcartier Hospital V.D.S. w.e.f. 26-12-41.	
17	10-2-42	Is admitted to Valcartier camp Hospital, W.E.F.....26-12-41.	
17	10-2-42	Is discharged from Valcartier camp hospital. W.E.F.....4-2-42.	
17	10-2-42	Is placed under hospital stoppages of pay Article 22 (B) II, F.R. & I from 26-12-41 until 4-2-42.	
43	9[illegible]-42	Transfer to A-13 Valcartier w.e.f. 1226 hrs 8-4-42	
84	7-4-42	TOS A(I)TC A-13 from T.C.54 Eff. 8-4-42.	
87	13-4-42	Amend S.O. 84 and read; Eff. 9-4-42 not 8	
129	16--42	SOS Draft 19 eff. 31-5-42	

CONTINUATION CARD TO M.F.M. 14

Regimental No. E. 10645 Name DIONNE WELLIE ~~[illegible]~~

Part 11 D.O. No.	Date	PARTICULARS OF CASUALTY
139	13-6-42	T.O.S. C.A. (OVERSEAS) ON TRANSFER wef 2-6-42
139	13-6-42	T.O.S. 3 CDN. DIV. INF. REINF. UNIT wef 12-6-42.
178	30-7-42	SOS. 3CDIRU to Fd. Unit wef 30-7-42.
40	5/8/42	T.O.S. - R. de Chaud (Spl Inc) from 3CDIRU. 1/8/42
41	10/8/42	DO 40 is amended to read:- 31/7/42
43	20/8/42	SOS - R. de Chaud (Spl Inc) to R. de Chaud (Fd. Unit) 17/8/42
43	20/8/42	TOS - R. de Chaud (Fd. Unit) from R. de Chaud (Spl Inc) 17/8/42
222	19/9/42	Granted 7 days P.L. S/A. $1.42
14	29-3-43	Granted Eff Pay 1.50 wef 1-1-43
24	3/6/43	Granted 7 days C.L. with R/A from 1 to 7 May 43
30.	10/7/43	A.W.L. Forf. 1 day's pay 28/6/43.
35	11/8/43	A.W.L. Forfeit. 1 day's pay 30/7/43.
40	15/9/43.	A.W.L. Forf. 1 day's pay 2/9/43.
M.F.M. 14A 40/P.S.S/67 2	17-1-44.	GRANTED 9 DAYS P.L. WITH R.A. WEF 21 TO 29/12/43.

Part 11 D.O.		PARTICULARS OF CASUALTY
No.	Date	
5	JAN 29 1944	AWD. THE C.V.S.M. AND CLASP WEF. JAN 15 1944
28	20/5/44	AWL for 1 day's pay 10-5-44
45	13-7-44	Emb. U.K. 1/6/44 disembarked France 6/6/44
64	21/9/44	Drunkenness (1st Offence) admonished 16/9/44
CR	24/10/44	AWL from 1700/2-10-44. Still AWL 1700/24-10-44 (22nd day)
CR.	24-11-44	S.O.S. to x3 list R de Claud wef 6-11-44
	30/45	Sol deceased died of Injuries 15-11-44

Doit être fait en double exemplaire

M.F.M. 5 **(Fr.)**
60M—7-40(5847-8)
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 (EN SERVICE ACTIF)

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 (EN SERVICE ACTIF).

(*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..... DIONNE Willie
(Noms et prénoms en entier et en lettres moulées)

(2) Matricule et grade..... E.10645 Pte

(3) Unité..... Regt. de la Chaudiere (AF)

(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.

(8) Avez-vous des enfants?..... n.a. Garçons..... n.a. Filles..... n.a.

Noms et 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 nomination ou enrôlement? non

Dans l'affirmative, donnez son nom en entier et son adresse postale n.a.

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

Si oui, donnez son nom, son adresse et son emploi n.a.

(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 votre nomination ou enrôlement 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? oui

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse Mde. Vve. Eugene Dionne St-Hubert co. Riviere-du-Loup P.Q.

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

(16) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre mère veuve, indiquez la somme mensuelle que vous lui donniez avant votre nomination ou enrôlement 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? non
Ceci peut comprendre des frères âgés de 16 ans ou moins, ou des sœurs âgées de 17 ans ou moins, que vous faisiez vivre uniquement à titre de membres de votre maison avant votre nomination ou enrôlement

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) Êtes-vous assuré? non

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 maximum qui peut être délégué.

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

Wilfrid Dionne
(Signature de l'officier, soldat, ou aviateur)

Date 21-11-41

E. Lacerte
Officier Commandant

Date 21-11-41

N.B.—Si les parents de l'officier, soldat ou aviateur sont les parents adoptifs, on est prié de modifier en sonséquence les questions qui se rapportent au père ou à la mère.

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER E-10645 RANK Private SERVICE UNIT

NAME DIONNE, Willie — Le Regiment de la Chaudiere (CA)

DATE OF BIRTH DAY 26th MONTH Jamuary YEAR 1921 Date enlisted:19-11-41

MARITAL STATUS Single Religion: Roman Catholic

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

ADDRESS Bienoourt, Rimouski Co., Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 4329A H.Q.405-D-6036

CASUALTY DETAILS Died of injuries DATE 15-11-44

FRANCE

S/L. 1495
O/S Regt. de la Chaudiere Reinf.

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

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

DATE 17-12-44

OFFICER I/C RECORDS

Gr 1, 6

COPY FOR DOCUMENT FILE

CFA 187
40/P & S/2185 (4066)

8

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME ..... E-I0645 Pte Dionne W ..... Dec'd

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

CHECKED BY ..... A-II7006 Gnr Schwartz M
B-8I759 Sgt Graves J G ..... DATE ..... 2 Feb 45

I	Pr Suspenders.		
I	Metal Cigarette ~~Case~~. Case.		
I	Wallet.		
I	Prayer Book.		
2	Relig Medals.		
4	Coins (Souvenier).		
I	Handkerchief.		

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

.....
for OC 1 Cdn KSD

CANADIAN MILITARY
ESTATES
- 8 FEB 1945
BRANCH
HEADQUARTERS

File-No 405-D-6036

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. E 10645 Name Dionne, Willie

Rank on Discharge _____ Date of Discharge _____

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 19-11-41	to	1-6-42	
	from _____	to	_____	_____
United Kingdom	from 2-6-42	to	5-6-44	
	from _____	to	_____	_____
Italy	from :- _____	to	_____	_____
Northwest Europe	from 6-6-44	to	15-11-44	_____
---------	from _____	to	_____	_____
---------	from _____	to	_____	_____

Void - fracture of skull - m/c acc 15 Nov 44
C. of C'd 12/2/45.

Eligible for award of:

1939 - 45 Star	OK
~~Atlantic Star~~	_____
~~Italy Star~~	_____
France-Germany Star	OK
Defence Medal	OK
War Medal	OK
Canadian Volunteer Service Medal with Clasp	OK

NRD

Verified by Edna Lamb.

Date JUL 3 1946

Carded JUL 9 1946

HA 165

MH

Estates Form "P. 4"

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

Name DIONNE, Willie No. E-10645
Surname Christian Names

Pte. C.A. O/S 15-11-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

W.S.G. $ 585.29
L.P.C. $ 202.98

Date 12-3-46

Other Credits.....

Total..... 788.27

Prev.dist. 202.98
This dist. 585.29

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
5/8	Mother	Mrs. Berthe Gagnon, Biencourt, Rimouski Co., P.Q. (1/2 as next of kin entitled) (1/8 for benefit of 2 minors)	365.81
1/16	Brother	Julien Dionne, St. Guy, Rimouski Co., P.Q.	36.58 R
1/16	Brother	Fortune Dionne, 19 St. Michel St., Quebec, P.Q.	36.58
1/16	Sister	Mrs. Eva Roy, (as above)	36.58
1/16	Sister	Gisele Dionne, (as above)	36.58
1/16	Sister	Mrs.Marie Paule Brisson, (as above)	36.58 R
1/16	Sister Mrs. Juliette	Dionne, Manoir Cacouna, Riviere du Loup Co., P.Q. (As next of kin entitled)	36.58

APR 1 1946
P4. TO TREAS.

WSG

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$585.29

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

30M—1-46 (8630)
H.Q. 1772-45-27

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

WSG 695 - 9664

2 ARMY

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Willie (CHRISTIAN NAMES) DIONNE (SURNAME)

REGISTER NO. D-15650
FILE NO. 405-D-6036
DATE 24-1-46
SERVICE NO. E-10645
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 15-11-44

PAYEE Director of Estates

ADDRESS

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 15-11-44

		$ ¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE		
NO. OF DAYS 1089/30 EQUAL TO 36 COMPLETE PERIODS AT $7.50		270.00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE		
No. OF DAYS 894 LESS 9 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 885 DAYS @ 25c. PER DAY		221.25
SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION		
		491.25
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 894/183	X$ 19.25	94.04
D. WAR SERVICE GRATUITY		585.29
E. DEDUCTIONS — OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES	$	
OVERPAYMENT OF DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY	$	
OTHER DEDUCTIONS	$	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		585.29

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

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

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

ESTATES BRANCH FEB 13 1946 H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

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	MJL

TREASURY

CHECKED BY	DATE
G. Petitclerc	2/2/46

K. R. Millicoast
SERVICE REPRESENTATIVE

△T

G/
30.12.G.

Duncourt 27/10/40-

ESTATES BRANCH
NOV 1 Rec'd
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

Division des Successions
Département de la Défence
National
Ottawa 405-D-6036

Cher Monsieur,

Je suis Mde Pierre Gagnon mère de Monsieur E, 10675- Dionne Welley. mort au champ d'honneur en France, le 15 Novembre 1944.

Lorsque j'ai eu la possibilité de faire une réclamation, des livret individuel de service M. B. M. I (partie I) et celui de solde. Modele M. B. M. I (partie II) qui a été lui a été délivré pour son service actif. ainsi que ~~celui~~ d'Overseas.

Je voudrais avoir ces livrets. pour information. dont j'ai besoin et mine pour souvenir,

Donc je compte sur vous et je vous remercie.

Je suis Mde Pierre Gagnon
Duncourt Co Pontiac
P. Q.

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY HG

Name: DIONNE (Surname) Willie (Christian Names) No.: E.10645

Pte. (Rank) C.A.O/S (Unit) 15-11-44 (Date of Death)

AMOUNT

L.P.C. $ 202.98

Date: 21-9-45

Other Credits

Total 202.98

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
5/8	Mother	Mrs. Berthe Gagnon, Biencourt, RIMOUSKI CO., P.Q. (1/2 as next of kin entitled) (1/8 benefit of 2 minors)	$126.87 R
1/16	Brother	Julien Dionne, St. Guiy, RIMOUSKI CO., P.Q.	12.69 R
1/16	Brother	Pte. Fortune Dionne, E.102390 #2 Transit Camp M.P.O. 603, C. Wing, DEBERT, N.S.	12.69 R
1/16	Sister	Mrs. Juliette Dionne, Cacouna, TEMISCOUATA CO., P.Q.	12.69
1/16	Sister	Mrs. Eva Roy, 19 St. Michel St., QUEBEC, P.Q.	12.68 R
1/16	Sister	Gisele Dionne, (as above)	12.68 R
1/16	Sister	Mrs. Marie P. Brisson, 21 Laurier, Baie Comeau, Que.	12.68 R
		P4. TO TREAS. 10-11-45, qm (as next of kin entitled)	

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$202.98

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

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Madame Pierre Gagnon,
Biencourt,
Cte Rimouski, 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-D-6036 FD.434

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

12 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

DIONNE, Willie, Soldat,

E.10645, Armee Canadienne.

GRATUITOUS BRANCH JAN 29 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.....		—		—
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		—		—
3	Père du défunt.....		Jos Eugène Dionne	57	Décédé le 25 Juin 1930 St Huber Co Témis
4	Mère du défunt.....		Mde Olivine Gagnon + Berthe Desbiens,	54	Bienvenue
5	Frères du défunt	Frères germains	Julien Dionne Fortune Dionne Eugène Dionne	29 26 14	St Guy, Co. Témiscouata. Armée Active Bienvenue Co Témiscouata.
		Demi-frères	—		—
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Juliette Dionne Eva Dionne Yvonne Dionne (married) M. Paule Dionne Thérèse Dionne	33 28 21 19 17	Cacouna Co Témiscouata. 1987 St Michel Québec Bienvenue Té. 1987 Michel Qué Bienvenue, Té
		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

8	Nom et préno
9	Date de sa na
10	Lieu et date d
11	Lieu et date d
12	Lieu où le déf
13	Indiquer, par défunt a re chaque cas.
14	Nature de son
15	Indiquer s'il é cas échéant
16	Indiquer le lie manente.
17	A-t-il laissé u nous le tran
18	Si le défunt ét ou dans un é il existe con contrat se r
19	Avait-il un co poste ou au l'adresse de vous qu'il s
20	Montant des défunt. In
21	Montant des diquer s'ils que l'endroi
22	Si le défunt noms des co des polices, bénéficiaire
23	Décrire les a montant ap besoin.
24	Après son eng (a) pour ses pr les forces a (b) pour habi Un état détail formule et, signer votr détails.
25	Est-ce que les partie, par annexez des par qui.

(REMARQ lorsque le mili du Nord; si u du montant fi ment ni ne se

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Dionne Wellie
9	Date de sa naissance.	26 Jan. 1921.
10	Lieu et date de son mariage.	—
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	St Hubert le 28 Juin 1910

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	St-Hubert
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) Province Québec (b) Co Témiscouata (c) — (d) —
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Cuisinier
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	non -
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	—

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	Si il en a un c'est un testament militaire,
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?	—
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	Nous ne savons pas le montant si il en a mis dans les envois en main.
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.	Nous savons aucun papiers en main
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.	—

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.	Les frais funèbres ont été payés entièrement par moi,

(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.

Mme Pierre Gagnon ..... Signature du déclarant

Beaumont-La Pennsuka ..... Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache Mme. Pierre Ga... Mon de Beaumont ..... 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 Beaumont ce onzième jour de Janvier 1945.

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

J Bruneau ..... Titre curé

Adresse Beaumont 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.

Défense Nationale,

Veuillez S. V. p. si possible avoir les effets personnels qui appartenait à mon fils soldat Melle Dionne comme souvenir pour la famille.

J'aimerais à savoir si le soldat Melle Dionne E 10645 avait pas des fonds de la Victoire qui ont été payé par lui, et qui sont entres les mains du gouvernement si il en à veuillez nous aviser

Votre toute dévoué

Mde Pierre Gagnon

Beaumont

CANADA

QUOTE NO. Q.G. 405-D-6036 FD 434

B-7.

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
ARMY

DIVISION DES SUCCESSIONS

OTTAWA, CANADA,

ler septembre 1945.

Madame Pierre Gagnon,
Biencourt,
Cté Rimouski,
P. Q.

DIONNE, Willie, Soldat,(décédé)
No. E-10645, ArméeCanadienne

Chère Madame Gagnon,

Nous accusons réception de votre lettre du 28 août et vous remercions sincèrement des renseignements fournis.

L'énumération que vous nous donnez dans votre lettre ne suffit malheureusement pas car vous vous êtes contentée de donner le nom des maris de vos filles sans indiquer leur prénoms respectif. Par conséquent, bien que nous ayons déja leur prénom au dossier nous ignorons par exemple si Madame Léon Dionne de Cacouna est Eva ou Juliette. Pour faciliter votre travail, nous vous donnons ci-dessous la liste de vos filles telle qu'elle appert à notre dossier et vous voudrez bien ajouter après chaque nom le nom de famille du mari lorsqu'il y a lieu:-

Mme Léon Dionne Juliette, Marie de Cacouna Co Rimouski
Mme Raoul Roy Eva, 19 St-Michel Lubec
Mme Wilbrode Brisson Gisèle, 19 St-Michel Lubec 22 ans
Marie-Paule, 21 Laurier Baie Comeau 20 ans
Thérèse, Biencourt- 18 ans

Dans votre lettre, nous ne pouvons déchiffrer l'adresse de Monsieur Julien Dionne, aussi nous vous prions de bien vouloir la mentionner de nouveau dans votre réponse.

Julien Dionne St-Jury Co Rimouski

--au verso-----

Nat. Def. A-168-A
1,000M—3-43 (9028)
H.Q. 1772-39-376

Nous regrettons de vous importuner de nouveau avec cette nouvelle demande de renseignements mais tous ces détails sont requis pour les fins de la distribution.

Votre dévoué,

Major,

OG/TD

pour le Directeur des Successions.

R.C.A.F. A-81
25M-12-44 (4876)
H.Q. 885-A81

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Willie (CHRISTIAN NAMES) DIONNE (SURNAME)

REGISTER NO. D-15650
FILE NO. 405-D-6036
DATE 24-1-46
SERVICE NO. E-10645
FINAL RANK OR RATING Pte.

PAYEE Director of Estates.
ADDRESS

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 15-11-44 DATE OF DISCHARGE 15-11-44 Death

	$	¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE — NO. OF DAYS 1089/30 EQUAL TO 36 COMPLETE PERIODS AT $7.50	270.00	
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE — NO. OF DAYS 894 LESS 9 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 885 DAYS @ 25C. PER DAY (SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION)	221.25	
	491.25	
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE		

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY	$	1.50
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$	1.25
ADDITIONAL PAY	$	
	$	
	$	
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ _____	$	
TOTAL	$ 2.75	×7 = $ 19.25
NO. OF DAYS 894/183		×$ 19.25 = 94.04

SEE REVERSE SIDE FOR EXPLANATION OF ITEMS A, B & C

D. WAR SERVICE GRATUITY		585.29
E. DEDUCTIONS — OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES	$	
OVERPAYMENT OF DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY	$	
OTHER DEDUCTIONS	$	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		585.29

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 1/16

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU $ _____ OF $ _____ TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $ =$ 36.58

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
EMG	

TREASURY	
CHECKED BY	DATE

SERVICE REPRESENTATIVE

ESTATES BRANCH APR 15 1946 H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

ΔT

405-D-6036

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

/K

PLEASE PLACE ON FILE
CANADA

NAME DIONNE, Willie

PLACE & DATE OF BIRTH Quebec 26 Jan 1921

RANK Pte.

REGIMENTAL NO. E10645

UNIT Regt de la Chaudiere

NEXT OF KIN & ADDRESS Mother:
Mrs. Bertha GAGNON, Brencourt,
Rimouski Co., Quebec.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 15 Nov 44

PLACE OF DEATH Belgium.

HRS

CAUSE OF DEATH Fracutred skull(M/C Accident)

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL 7 Dec 44

CEMETERY Bethune Cem. English Army Plot end of row L Nr Memorial.

PLOT NO ROW GRAVE

DEATH CERT. NO

RELIGION Roman Catholic

DATE 29 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.

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (FRANCE)

Official name of civil municipality or township:

Place an X over the word which applies to this municipality or this territory: City | Town | Village | Parish | Township

Street: No.: Hospital or Institution:

2. LENGTH OF STAY

(a) In hospital or institution	Years	Months	Days	(b) In municipality where death occurred	Years	Months	Days	(c) In Province	Years	Months	Days	(d) In Canada (if immigrant)	Years	Months	Days

3. NAME OF DECEASED

Surname: DIONNE, Willie (Block letters)

Given names:

Do not write in this space

4. RESIDENCE

Street: No.:

Official name of civil municipality or township: St. Hubert

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: January (Month) 26th (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.: Cook

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: France

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)

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: November (Month) 15th, (Day) 1944 (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) Died of injuries due to rec'd in action.

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

(b) due to

(c)

II

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

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

(a) Date of appearance 19

(b) Duration of disease days

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

26. Was there a surgical operation? Date of 19

State findings Was there an autopsy?

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

Accident, suicide or homicide (State which) Date 19

Manner of injury (How sustained)

Nature of injury

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

Signed M.D.

Address **Date** 19

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

P.A.

DEC 11 1944

405-D-6036

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

[signature] C.S.

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

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

(Voir l'autre côté pour le français)

Director of Records, Dept. of Natl. Defence

COMPUTATION OF WAR SERVICE GRATUITY

MEMBER'S NAME WILLIE DIONNE (Christian Names) (Surname)

PAYEE'S NAME ESTATES (Christian Names) (Surname)

ADDRESS .....

.....

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 15-11-44

Register No. D-1565-0

File No. H05-D-6036

Date 23-1-46

Service No. E-10645

Final Rank PTE

Date of Discharge 15-11-44

	AMOUNT $	c
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE No. of day 1089/30 = 36 (9) Periods @ $7.50	270	00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. of days 894 less 9 Ineligible days, equal 885 Days @ 25c. per day	221	25
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE	491	25
Daily Rate of Pay $ 1.50		
Subsistence Allowance $ 1.25		
Additional Pay $ —		
Dependents' Allowance 1/30 $..... $ —		
TOTAL $ 2.75 × 7 = $ 19.25		
No. of Days 894/183 × $ 19.25	94	04
D. WAR SERVICE GRATUITY	585	29
Computed By Monty		
E. DEDUCTIONS Overpayment of (1) Pay & Allowance $..... (2) D.A. & A.P. $..... Other Deductions $.....		
Entered By Mc		
F. AMOUNT PAYABLE (This amount is payable in.....monthly instalments of $.....each)	585	29

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

$..... × 30 = $.....

REMARKS

100M—9-45 (8069)
H.Q. 1764-81-3

TRANSLATION BY W.L. W.S.G. G.

405-D-6036

I am writing on behalf of my late son E-10645 Dionne Wellx, killed in action on Nov 15th 1944

Dup D15650

I Received a letter from youx on Sept 6th 1945 stating that you where looking after my case.

Now that 2 months have passed I would like to know what was done with my case.

~~Adoptx~~ this is my adoptif Son

Mrs Pierre Gagnon
Biencourt.
Co. Rimouski, P.Q.

DAB
30/10/45

Same Affair

File

RECEIVED
NOV 2 1945
PAYMASTER GENERAL
W.S.G. BRANCH

RECEIVED
NOV 1 1945
OFFICE OF THE
PAYMASTER-
GENERAL
OTTAWA

Drummondville 27/10/45.

Département de la Défense Nationale

Cher Monsieur

Je vous écrit au sujet de l'affliation, pour qualité de Monsieur E.10643; Léonne Wells, mort au champ d'honneur le 12 ~~Sept~~ Novembre 1944.

dont je suis sa mère de Pierre Gagnon,

J'ai reçut votre lettre d'até 6 Sept 1945, me disant que vous vous occupez, de ce cas dans le moment, et dont vous nous adressez, aussitôt que possible, Maintenant qu'il y a déja deux mois, j'écoule je voudrais en être informer aussitôt que possible. sans trop vous d'éranger.

Si vous aviez besoin de quelque informations a ce sujet, je suis a votre disposition.

Donc je compte sur vous pour cette affaire.

Mde Pierre Gagnon
Drummondville
C.P. 2.

FORM No. 1

Register No. D-15650 Nominal Roll No. D-383

H.Q. File No. 405-D-6036

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
E10645	Pte	DIONNE	WILLIE

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

1st Enlistment DIED - ACCIDENTAL CARO ( )

2nd Enlistment CARO ( )

3rd Enlistment CARO ( )

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 19 N 00 41	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 15 N 00 44 MD 05	S.O.S. MD	S.O.S. MD
Total Days 1093	Total Days	Total Days

Total Service 1093 DAYS

—	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	195	—	195
Overseas Service	898	4	894
Totals	1093	4	1089
Add Non-qualifying Service			4
Total Service			1093

EMBARKATION DETAILS: T.O.S. 0/S. & SOUTH

1. Date S.O.S. Overseas 15 N 00 44 2. Date S.O.S. Overseas

REMARKS: DIED WHILST IN SERVICE 15 Nov 44

Computer's Signature [signature]

Checker's Signature J. S. O'Leary

Date Computed 14 MAY 45

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

[signature]
Asst

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

Total

Overseas: T.O.S. 2 JUN 42 T.O.S. T.O.S.

S.O.S. 15 AUG 44 S.O.S. S.O.S.

Forfeits for	From	To	Effective Date	Days	Total
AWL.	19 JUN 43	20 JUN 43		1	1
AWL.	27 JUL 43	28 JUL 43		1	1
AWL.	30 AUG 43	31 AUG 43		1	1
AWL.	9 MAY 44	10 MAY 44		1	1

Total 4

CASUALTIES ONLY
For purpose of W.S.G.
Casualties include death subsequent to discharge.

Register No. D.15650

File No. _____

WAR SERVICE GRANTS ACT 1944

Ottawa 12th. Sept. 1945

To: Chief Treasury Officer,
Dependents' Allowance and Assigned Pay Branch

Service No. E-10645

Name Willie Dionne
Christian Name Surname

Please supply the following information in respect of the marginally named at the time of his discharge or death and return this form in duplicate along with the file to the undersigned.

(K.W. Rice) Captain,
for(A.R. Mortimore) Brigadier,
Paymaster-General.

	Name	Amount
Names and relationship of persons in receipt of D.A. and amount of monthly award.	nil	$ nil
If no D.A. in issue, list names and relationship of persons in receipt of A.P. who may be classed as Dependents under W.S.G. Act, 1944 and amount of monthly assignment	Mrs Juliette Dionne	20.00
Names and relationship of persons to whom assigned pay was continued by supplementary award after death.	nil	nil
Amount of overpayment of dependents' allowance and/or assigned pay deductible from the War Service Gratuity and name of person to whom paid.	nil	nil

Sept 25 1945

A Surgeon.
For Chief Treasury Officer,
D.A. & A.P. BRANCH

C.T.O., D.A.&.A.P.

Overpayments of D.A. and/or A.P. recovered from W.S.G. $_____

_____ 194___

_____
for C.T.O.

C O P Y

SECRET
11LC/65/A
29 Nov 44

SUBJECT:-Deaths-Reporting of

To: A. HQ L of C (2)

E/10645 Pte. DIONNE.W.
Regt de la Chauderie. 3 Cdn Div.

1. The above named soldier was admitted on 6 Nov 44 to BETHUNE Civil Hospital from NOEUX LES MINES. He was stated to have been involved in a traffic accident while riding a motor cycle (Triumph - WD No. 5425304) and was seriously injured with a fracture at the base of the skull.

2. It has now been reported that the soldier died on 15 Nov 44 in BETHUNE Hospital. The funeral took place at 1000 hrs on Monday 20 Nov 44 in the English Cemetery, BETHUNE. Burial arrangements and funeral expenses were undertaken by the French civil authorities.

3. Substance of para 1 above was reported to 1st Cdn Army (a) on 10 Nov 44 and to OC 16 (Cdn) Gen Hosp on 14 Nov 44.

4. Motor cycle which Pte DIONNE was riding and also his boots are being held by M.HERQUET, ROUTE NATIONALE, NOEUX LES MINES.

5. It is requested that this report should be forwarded to the appropriate authority.

(Signed) Brig
Comd
11 L of C Area

BLA
CMLB/MLA

Copy to: 15 L of C Sub Area-ref 15LC/18/A dated 27 Nov 44.

Q.G. 405-D-6036
D.R. 2 (d)

le 14 juin 1945.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus des autorités militaires d'outre-mer, indiquent que votre fils, le soldat Willie DIONNE, matricule E-10645, a reçu une sépulture ecclésiastique et a été inhumé dans un cimetière temporaire situé à Béthune en France.

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 aurnalieu dans cet endroit. Lorsqu'aura lieu cette translation des restes, nous vous ferons connaître le nouvel endroit d'inhumation, mais pour des raisons évidentes, il est probable que nous recevrons ce renseignement que dans un an environ.

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

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

Mme Pierre Gagnon,
Biencourt,
Cté de Rimouski, Qué.

/PEI

32

CANADA

QUOTE NO. H.Q. 405-D-6036 D.R. 2(D)

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
ARMY

OTTAWA, CANADA,
14th June, 1945

F.T.

Mrs. Pierre Gagnon,
Biencourt,
Rimouski Co., Que.

Dear Madam:

Information has now been received from the overseas military authorities that your son, E10645 Private Willie Dionne, was buried with religious rites in row L, of a temporary cemetery located at Bethune, France.

The grave will have been temporarily marked with a wooden cross for identification purposes and in due course the remains will be reverently exhumed and removed to a recognized military burial ground when the concentration of graves in the area takes place. On this being completed the new location will be advised to you, but for obvious reasons it will likely take approximately one year before this information is received.

Yours faithfully,

for C.L. Laurin, Colonel,
Director of Records,
for Adjutant-General.

B

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

32

405-D-6036

FIELD SERVICE

Army Form B. 2090A.

C-1607

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 Chaudiere

Squadron, Troop, Battery or Company:

Officer's Personal No. (if known) / Soldier's Army No.: E 10645

Rank: Pte

Surname: Dionne

Christian Names: W.

Died — Date: 15 Nov 44

Place: ~~Belgium~~ France

Cause of Death*: Died Acc

Nature and Date of Report: Letter 15 Nov 44

By whom made: HQ CFA

* 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: Bethune ~~Cixixxxxxxx~~ Cemetery English Army Plot

Date: 7 Dec 44

End of row L near Memorial

By whom reported: Keeper of Cemetery C.E. Maitre

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: Belgium 6 Jan 45

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

for Officer i/c

6dn Sec GHQ 2nd Ech 21 A Gp.

Wt. 46939 917 500M. 3/40 M. & S., Ltd. 51-6239

31

le 23 décembre 1944.

Chère madame,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le soldat Willie DIONNE, matricule E-10645, qui est mort alors qu'il était au service de sa patrie sur le théâtre de guerre de l'Europe occidentale le 15 novembre 1944.

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.

Votre bien dévoué,

l'adjudant-général,

A. E. WALFORD
Major-General
Adjutant-General

DEC 23 1944

(A.E. Walford),
major-général.

amc

Mme Pierre Gagnon,
Biencourt,
Cté Rimouski, Québec.

/RB

Mem. x. mother
29/12/44 H.A.2

26

F.T.

20th December, 1944.

Mrs. Pierre Gagnon,
Biencourt,
Rimouski County, Quebec.

Dear Mrs. Gagnon:

It was with deep regret that I learned of the death of your son, E10645 Private Willie Dionne, who died while in the Service of his Country in the Western European Theatre of War on the 15th day of November, 1944.

You may be assured that any additional information received will be communicated to you without delay.

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

Yours sincerely,

(A.E. Walford),
Major-General,
Adjutant-General.

/EMA

25

C O P Y

15 LC/18/A

To: 1 Cdn Army "A" Branch

Canadian Soldier in Bethune Civic Hospital. Infm has been received today from the Secretary of A/M hospital that on Nov 6 a Canadian soldier E 10645, Pte. DIONNE,William, REGT.DE LA CHAUDIERE, 3 CDN DIV was brought to them from NOEUX LES MINES. His condition is stated to be grave as his skull is fractured very low down. He was riding M.C. Triumph No. 5425304 and was thrown off it. The bicycle and the mans boots are now at the house of M. HERQUET, ROUTE NATIONALE, NOEUX.

AA & QMG
HQ 15 L OF C Sub-Area

Cdn Sec. GHQ 2 Ech.

Attn: Major Radley

Confirming telephone conversation - herewith report received at this HQ. 2 Cdn Corps have also been advised re M.C.

(N Anton) Captain
for Col AQ

14