E42244
TURCOTTE
ADHEMAR

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

Serial No. MT-507 Army Form A.2038

WAR DEPARTMENT DRIVING PERMIT

(Not valid for driving any mechanically propelled vehicle for private purposes)

Issued under the conditions of A.C.I.699 of 1942.

The undersigned E-42244 Pte. Turcotte

(description) Heigth, 5'9" Weigth, 150

Hair, Brown, Eyes, Brown, Age 29

being employed on Military Service is hereby authorised by the Secretary of State for War to drive mechanically propelled vehicles of:—

All Groups
Group I
" III
" IV
" VI

(Delete Groups inapplicable)

when on Government duty, from 26 Mar 1944

until 26 Mar 1945

Turcotte A. J. Bosanquet.

Signature of Holder *Permanent Under-Secretary of State for War.*

W.S.C. 51-5439

ORDERLY ROOM
MAR 1944
hrs
C.I.P.U.

L. de Martigny ....CAPTAIN,
TRANSPORT OFFICER,
6 CDN. INF. REINF. UNIT.

...d.....Checked.....Card.....Observations.....

FINGERPRINTED

~~ORIGINAL~~
~~DUPLICATE~~
~~TRIPLICATE~~ Duplicate

WSG COMPLETED

M.F.M. 2
A.F.B. 271
200M—3-41 (9720)
H.Q. 1772-39-1645

(To be completed in triplicate. Copy designation to be shown by striking out terms not applicable.)

Unit LES VOLTIGEURS DE QUEBEC A.F. Regimental Number E-42.244

01
RFN

ACTIVE FORMATIONS AND UNITS OF THE CANADIAN ARMY

ATTESTATION PAPER

1. Surname ..... Turcotte
2. Christian Names ..... Adhemar
3. Present address ..... Ste.-Felicite Quebec P. Canada
4. Date of birth ..... 21 Fevrier 1915
5. Place of birth ..... Canada (Country) Quebec P. (County or Province) Ste-Felicite (Town or Township)
6. Religion (state denomination) ..... Catholique Romaine
7. Trade or Calling ..... Journalier
8. Married, Widower or Single ..... ~~Single~~ MARIED
9. Name of next of kin ..... ~~Xxxxxxxxxxxxxx~~ Mme ~~CHS. SAVARD~~ Mrs. Yvonne Turcotte.
10. Relationship ..... ~~Xxxxxx~~ WIFE
11. Address of next of kin ..... ~~Xxxxxxxxxxxx~~ ~~Quebec P. Canada R.R.#3 Val St-Michel~~ See Change ~~Baie Comeau Quebec P.~~
12. Do you belong to, or have you served in a Reserve Formation or Unit of The Canadian Army? ..... Non

..... (If Yes, Give Unit and Dates of Service)

13. Have you served in (*a*) an Active Formation or Unit of The Canadian Army? ..... Non (Yes or No)

..... (If Yes, Give Regimental No. and Unit) (*b*) Any other Naval, Military, or Air Force? ..... Non (Yes or No) (If Yes, specify Unit and Period of Service)

14. Did you serve during the Great War 1914-1918? ..... Non

..... (If Yes, specify Regimental No., Unit and Dates of Service)

DECLARATION TO BE MADE BY MAN ON ATTESTATION

I, Turcotte Adheman, do solemnly declare that the above particulars are true, and I hereby engage to serve in any Active Formation or Unit of The Canadian Army so long as an emergency, i.e., war, invasion, riot or insurrection, real or apprehended, exists, and for the period of demobilization after said emergency ceases to exist, and in any event for a period of not less than one year, provided His Majesty should so require my services.

Date 5-7-41 Adhemar Turcotte
Temoin Roger Gagnon (Signature of recruit)

OATH TO BE TAKEN BY MAN ON ATTESTATION

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

Adhemar Turcotte (Signature of Recruit)

CERTIFICATE OF MAGISTRATE, JUSTICE OF THE PEACE OR 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 as provided by law.

The above questions and answers 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 as replied to, and the said recruit has made and signed the declaration and taken the oath before me,

at Baie Comeau this 5e day of July 19.....

André Lemieux — Signature of Magistrate, Justice or Attesting Officer.
Lt — A-d-c — Office or Rank and Unit or appointment.

N.B.—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

"OCC. HIST. F. COMPLETED"

5604-

Record of Service of Turcotte (Surname) Adheman (Christian Names) Regimental Number E-42,244

Qualifications		Educational Qualifications			
Military	NIL	High School or Collegiate	Non (years completed)	Graduation or Matriculation	(specify)
Business or Professional	NIL				
Trade or Civil	Nil	*College	Non		
Technical	Nil	*University	Non		
Languages	XXXXXXX Francaise				

*(Name of institution, courses or years completed, and degrees obtained to be shown)

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.

Report		Record of Promotions, Reductions, Transfers. Casualties. Reports, etc., from date taken on Strength of Canadian Army. (Active)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	
Date	From whom received						Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
		Joined on appointment						
5-7-41	--	Les Voltigeurs de Quebec (AF)	Pte.	5-7-41	Volde Q.	Quebec	Part. 11 No. 34	10-7-41
8-9-41	V.DE.Q.	Attached for all.purposes T.C. NO.54	"	8-9-41	"	Valcar.	" " " 83	d/8-9-41
12-9-41	V. de Q.	TOS Att. from "Les Vol. de Québec" to T.C.-54 for all purposes	"	7-9-41	V. deQ.	T.C.-54	Part II No. 87	12-9-41
29-10-41	VdeQ.	S.O.S. Ceases to be att. on transfer to A-13 Valcartier	Pte	29-10-41	VdeQ.	Mont'y	Part(11) No 106	29-10-41.
30-10-41	"	Attache pour toutes fins au A(I)TC A-13	"	30-10-41	"	Valcartier	" #264	30-10-41
2-1-42	A(I)TC A-13	A obtenu la permission de se marier et s'est marie a Mlle Marie-Ange Yvonne Tramblay le 27-12-41, par Rev .Victor Cote, Ptre cure, en la Paroisse St-Jerome de-Matane. MLLe Tremblay devient la plus proche parente, Nouvelle adresse: a/s Mme Chs. Savard, R.R.#3, Val St-Michel.P.Q.	"	27-12-41	"	Valcartier	" # 3	2-1-42
8-1-42	"	Cesse d'etre att sur transfert au V.de Q	"	7-1-42	"	"	" #7	8-1-42

For additional entries use M.F.M. 1 and 2 (a)

DEC

CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Name in full Turcotte Adhemar Place 4-7-41

Place Date

Part 1. Information obtained from the recruit.

1. Age 26 2. Have you ever suffered from any of the following diseases?

a. Rheumatism	non	k. Ear disease	non
b. Tuberculosis or pleurisy	non	l. Eye disease	non
c. Bronchitis or asthma	non	m. Fits	non
d. Heart disease	non	n. Nervous or mental disease	non
e. Kidney or bladder disease	non	o. Syphilis	non
f. Stomach or bowel trouble	non	p. Gonorrhoea	non
g. Rupture	non	q. Have you ever worn glasses?	non
h. Varicose veins	non	r. Are you now or have you in the past received disability pension or compensation? If so, give details	non
i. Foot trouble	non		
j. Nasal trouble	non		

Adhemar Turcotte
Signature of Applicant

Part 2. Information obtained by medical examination. **THE RECRUIT MUST BE STRIPPED**

1. Identification marks or scars. (If operative obtain history).
nil

2. Height 5 feet 8¾ inches. 3. Weight 147 pounds.

4. Complexion brown Eyes brown Hair Lt. Brown 5. Development Good ~~Fair~~ ~~Poor~~

6. Chest measurement—Girth on full expansion 38 inches.
Range of expansion 3 inches.

7. Vision, right 20-30 left 20-30 8. Hearing, right c.v.20 left c.v.20
With Glasses— right left.

9. Condition of mouth and teeth prothese superieure, nez et gorge en bonne condition

10. The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows
Coeur et poumons normaux, abdomen normal.

Urine, oreilles et reflexes normaux.

JUL 8 1941
X-RAY CHEST - NEGATIVE

Part 3. We, the examiners, find no evidence of the diseases mentioned in Question 2, Part 1, except as reported in the remarks. We have examined the Recruit in accordance with the pamphlet "Physical Standards and Instructions for the medical examination of recruits" and he is found fit for Category A

Special remarks when category lower than A

D. S. Thurber — President
Jean Morisset — Member
J. V. Lavoie Major. — Member

VACCINATIONS, INOCULATIONS, BOARDS, RECLASSIFICATION OF MEDICAL CATEGORY

Date	Brief details and signature	Date	Brief details and signature
16/8/41	VACCINATION Vaccine		
16/8/41	T.A.B.T. Vaccine		
23-9-41	3 Plantin Caps M.O.		
14-10-41	Plantin Caps M.O.	1-3-44	
26-11-41	Cat A I recall [illegible]		
DEC 2 1942	RE-EXAMINED CAT. A [illegible]		
11-Mar-43	Re-Examined. Mins. Ears. Reflexes		
	normal. Cat A1 Lt/C Miller. Capt.		

YOB	P	U	L	H	E	M	S
15	1	1	1	1	1	1	1

349.

For additional entries use M.F.M. 1 and 2 (a)

Regtl. No. E-42,244 Rank Pte. Surname Turcotte Christian Name Adheman

STATION	Date of Arrival at the Station	Dates of Admission into Hospital			Dates of Discharge from Hospital			DISEASE	Number of days in Hospital	Remarks on nature of the disease; how induced; if mild or severe; if completely recovered from; whether any particular treatment was adopted. In venereal cases state nature of primary disease, 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 of Medical Officer
		Day	Month	Year	Day	Month	Year				

État de service du N° E-42,244 Grade Tpr Feuille N°
Statement of the Service of No. Rank Sheet No.

Nom TURCOTTE, Adhemar.
Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
10M-9-39 (2079)
H.Q. 1772-39-1646

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N° Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No Casualty list, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
		Granted furlough from the 17-1-42 to 31-1-42	Tpr	17-1-42	V de Q	Valcar.	Part II No 12	16-1-42
		Reported from furlough on the 31-1-42	Tpr	31-1-42	"	"	Part II No 25	2-2-42
		A.W.L. from 2359 hrs on the	"	14-5-42	"	Allanburg	Part II No 111	20-5-42
21-5-42	24thA.T.	Reported from A.W.L. on the. at 2255 hrs AWARDED: Admonished & 5 days pay under F.R.&I.	"	19-5-42	"	"	Part II No 112 Part 11 No. 116	21-5-42 26-5-42
23-7-42	24 Recce Bn.	New Address: Mrs Yvonne Turcotte ~~50 Bergeron Street,~~ ~~Matane, Co. Matane.~~	Tpr.	23-7-42	"	Borden.	Part 11 No. 163	23-6-42.
		Promoted to the rank of A/L/Cpl.	A/L/CPL	1-9-42	V de Q	Borden	Part II No 199	3-9-42
		Granted 14 days furlough & M.A. from 2-11-42 to 15-11-42Incl.	"	2-11-42	"	Borden	Part II No 246	28-10-42
		~~Change of Next of Kin to 54 BritanniaAve Hamilton Ont.~~	"	18-11-42	"	Borden	Part II No 263	18-11-42
		Att for all purpose to D & M. Wing at Woodstock Ont.	"	10-1-43	"	Borden	Part II No 7	9-1-43
28-1-43		Attached to C.D & M School for all purposes for Phase III in Driver Mechanics.	"	11-1-43	S~~7~~5 CD & MS	Woodstock Ont	D.O.No. 13	19-1-43
		Ceases to be attached to CD & M.School for all purposes on completion of course in Dr.Mechanics and returned to 24th Recce.	"	12-Mar-43	"	"	D.O. No. 55	12-3-43
		Ceases to be att. to D&M. School W.E.F	"	13-3-43	V.DE.Q.	Sussex	Part 11 No 60	15-3-43
		Attented D.&M. course at S-5 CDNND&M School Woodstock Ont. And QUA. driver Mec. Class I and M/C Grade 111	"	5-3-43	"	"	Part 11 No 87	15-4-43
		Change of address of next of kin.	"	25-3-43	"	"	Part.11 No.69	25-3-43

État de service du N° E42.244 Grade ..... Feuille N° .....
Statement of the Service of No. Rank Sheet No.

Nom Turcotte A
Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
10M-9-39 (2079)
H.Q. 1772-39-1646-

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N° Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
		4 days L/A from 21 to 24 may 43 inc	L/Cpl	21-5-43	V de Q	Aldershot	Part 11 119	22-5-43
		7 days F/A from 23 to 29 June 43 inc	"	23-6-43	"	"	" 145	22-6-43
		S.O.S. Can	"	21-7-43	"	"	" /	4-8-43
		T.O.S. U.K.	"	22-7-43	"	O/S	" /	"
		Disembark	"	28-7-43	"	"	" /	"
		Ceases to hold app't of A/L/cpl at own request	A/L/cpl	9 aug 43	V de Q	UK	5	11 aug 43
		GRANTED DAILY REGT'L RATE OF $1.50	RFN.	1-8-43	VOL DE Q	U.K.	10.	20. 8. 43
		Qual Dr i/c Class III (W) T.Test	A/L/Cpl	11 aug 43	Vol de Q	UK	24	11 Sept 43
SOS		S.O.S. to 6 C.I.R.U.	Rfn	1 Oct 43	V. de Q.	UK	37	1 Oct 43
	T.O.S.	T.O.S. from Vol. de Que.	Rfn.	2 Oct 43	#6 CIRU	UK	209	2 Oct 43
(M40)		Granted tradesmen's Rates of pay Dr Mech Gp "C"	Pte	20 Dec 43	6 CIRU	UK	5	6 Jan 44
(C19)		Completed local D&M course "B"	Pte	15 Nov 43 to 5 Dec 43	6 CIRU	UK	6	7 Jan 44
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
(C19)		Course (carriers) Qualified Dr i/c wheeled Having completed local D&M	Pte	13/31 Dec 43	6 CIRU	UK	28	2 Feb 44
Change address N. of K.	C82	to Mrs Yvonne Turcotte (wife) 1098 ST-DENIS ST., MONTREAL P.Q. CAN.	Pte	—	6 CIRU	UK	64	15 Mar 44

19-2-45

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

1894 M C.B.

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-T-9409

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
TURCOTTE	Adhemar	E-42244	Sol.	Regt.de Mais.

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	
	2816
	2816

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

MEMORIAL BAR

DATE DESP.....

(1)

REGN. NO 1662

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mrs. Marie A.Y.Turcotte Widow

ADDRESS: 96 Lachevrotiere, Apt. 9,QUEBEC, Que.

~~1098 St. Denis , Apt. 20, Montreal 18, Que.~~

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW Mme.Marie A.Y.Turcotte, (FRENCH)

1894 ADDRESS: 1098 St. Denis, Apt.20, MONTREAL 18, Que.

(2)

DESP. MAR 26 1945
REGN No. 16843

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mme. Adrienne L. Turcotte, (MFM5)(FRENCH)

1894 ADDRESS: St-Felecite, Co.,Matane, Que.

(3)

DESP. MAR 26 1945
REGN No. 16844

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
209	2.10.43	TOS 6 C I RU f Volt de Q - wef 2. 10. 43.	
87	15-4-43	Qual. DR. MECH. Grp. "C"	5-3-43
5	6-1-44	Granted. T-Pay as DVR. MECH "C"	20-12-43
10	12-1-44	9 days P.L. with RA fr. 12-1 to 21-1-44	
23	27-1-44	Award. C.V.S Medal & Clasp.	15-1-44
142	15-6-44	SOS to X4 List R de C	15-6-44
		TOS 11 Bn X-4 list for R de C wef	16-6-44
		Posted from X4 List 11 Bn to X4 List 13 Bn	
		(Residue Camp) w e f 29 June 44.	
		TOS 11 Bn X-4 list wef 14-7-44	
		SOS " to R de Mais wef 14-8-44	
51	4/9/44	TOS Rdem from X4 List (11 Bn) 15/8/44	CR 75
		SOS R de Mais - Killed in Action - CR-104	19/2/45

LOWE-MARTIN CO. LIMITED D83960

M.F.M. 14A
200M-1-42 (2934)
H.Q. 1772-39-1662

CARD SEQUENCE NO.

NO.	RANK	NAME

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
287-16-12-42		5 days L/A from 23 to 27-12-42 ~~c~~ inc.	
7-9-1-43		Att. for all purp. to A.D.&.M. school Woodstock ont. eff. 10-1-43.	
13, 19-1-43		T.O.S. - S - 11 A.D. & M. SCHOOL EFF. 11-1-43	
55	12-3-43	SOS S-5 CDN D&M SCH-EFF. 12-3-43.	
60	15-3-43	TOS. eff. 13-3-43	
69	25-3-43	6 days L/A from 9 to 14 March 1943 inc.	
119-22-5-43		4 days L/A from 21 to 24 may 43 inc.	
125-29-5-43		add. from 2359 hrs. 24 may 43	
137-12-6-43		SO. 125 is hereby cancelled	
145-22-6-43		7 days F/A from 23 to 29 June 43 inc.	
5-11-8-43		Reverts to rank w.e. 10-8-43.	
10-20-8-43		Rates of Pay $1.50 w.e. 1-8-43	
25	13-9-43	attached for quarters and rations to 206 CRW. eff. 13/9/43.	
24-11-9-43		Qualified driver D/C class (,,) eff 11-8-42.	
37-1-10-43.		S.O.S. to No. 6 C.T.R.U. eff. 1-10-43.	

M. F. M. 14
480M-10-40 (7443 4)
H. Q. 1772-39-1662

Rfm. +0 ^

Married
*MARRIED PLACE OF ENLISTMENT
*~~WIDOWER~~ AND DATE 5-7-41
*~~SINGLE~~ DVR-MECH. "C"

No E-42244 RANK ~~L/CPL~~ Pte. NAME TURCOTTE A

RATE OF PAY

D. O. No.	DATE	RANK	GROUP	P. F. OR A. S.	DAILY RATE	IF LIABLE PEN. DED.	REMARKS
34-10	-7-41	p e.		a.s.	1.30		
199-3	9-42	L/Cpl.	N.A.	A.S.	1.50		eff. 1-9-42
5-11-8-4			N.A.	A.S.	1.60		eff. 1-1-43
5-11-8-43		Rfm.	N.A.	A.S.	1.30		eff. 10-8-43.
10-10-8-43		do	do	do	1.50		1-8-43.
5	6-1-44	Pte.	"C"		1.75	20-12-43	

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT	TOTAL
Turcotte Marie-Ange	1-2-42	20 00	20 00
Yvonne	1-3-43		23.00
~~Val St Michel~~			
~~R.R. 3~~ 1098	-St-Denis St		
~~C/o Mrs C. Sasard~~	Montreal		
~~50 Bergeron Street~~			
Matane			

DEPENDENTS' ALLOWANCES

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED	EFFECTIVE DATE
8-1-42	wife	35 00	
cost of living		1 40	
		36 40	
7th V.L.	~~1/5/44~~ nov to apr 45	8 40	

OUTFIT ALLOWANCE $ PAID ON
*DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

IN RECEIPT OF PENSION UNDER PENSION ACT
OR MILITIA PENSION ACT. (1910) $ P. A.

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. NO.	DATE	Next of kin Mrs. Yvonne Turcotte 59 Bergeron St. Matane P.Q.
34	10-7-41	T.O.S. Vol. de Que. A.F. Eff. 5-7-41
80	3-9-41	forfeits 1 days pay for A.W.L. from 0800 hrs [illegible] until 0700hrs on the 8-9-41
83.	6-9-41	att. for all purposes to C.A.B.T.C. 54. eff 6-9-41
106	29-10-41.	Transfer to C.A.A.T.C. A-13 Valcartier W.E.F. 1256hrs.29-10-41.
264	30-10-41	T.O.S. A(i) T.C. A-13 — 30-10-41
304	16-12-41	Granted permission to Marry — 10-12-41
2	2-1-42	Granted permission to Marry and was married with Miss Marie-Ange Yvonne Tremblay on 27-12-41 by Rev. Victor Cote in St-Jerome-de-Matane Church. New address — R.R.3 Val St. Michel P.Q.
7-	8-1-42	S.O.S. A(i) T.C. A-13 Transf. Volt. de Que. 7-1-42
6-9-1-42		Ceases to be attached to AITC.A.13 w.e.8-1-42
12-16-1-42		Gr. 14 days Furl from 17-1-42 to 31-1-42
111-20-5-42		AWL. from 2359 hrs. 14-5-42
112-21-5-42		Reported from AWL. at 2255hrs. 19-5-42
116-26-5-42		Forfeits 5 days pay for AWL.
199-3[illegible]9-42		Promoted L/Cpl. with pay eff. 1-9-42
246-28-10-42		14 days furl. M.A. 2 to 15-11-42 inc.

NO E.42244 Rank Private Name TURCOTTE, Adhemar

Unit Regt. de Maisonneuve Date of death 19thFeb.,1945.

Died at Germany

Cause Killed in action

Death occurred on strength of Forces H.Q. 405-T-9409

N/K Mrs. Marie A.Y.Turcotte, Relationship Wife

Address ~~1098 St.Denis, Apt. 20, Montreal, 18,~~ P.B.370 - 50 Bergeron St., Matane, Quebec.

Remains buried in Bedburg Military Cemetery

MR 931527 Sheet Calcar 4203 Germany

CHK

Grave location Grave 5 Row 1

OVER

REBURIAL

Nijmegen Canadian Military Cemetery,
4 miles S.E. of Nijmegen, Holland.

Grave 12, row G, plot 11.

HI & CR Form Despd. FEB 3 1947

Photographs Despatched JAN 31 1948

AUG 12 1946

MAY 3 1945

MAR 19 1945

MAR 19 1945

BURIAL REPORT TO N.K.

RETURN TO BUR. OF STAT.

ROYAL MESSAGE DESP'D.

CAN. MESSAGE DESP'D. MAR

10M-1-45 (M-4608)

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 ~~LES VOLTIGEURS DE QUEBEC~~ Gen List A.F. Regimental Number E-42244

1. Surname TURCOTTE
2. Christian Names ADHEMAR
3. *Substantive Rank and Appointment Pte
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth STE-FELICITE P.Q. CAMADA
5. Date of birth as declared on attestation 21 FEVRIER 1915
   (A)
6. Date of enlistment 5-7-41
7. Place of enlistment BAIE COMEAU
8. Residence at time of enlistment STE-FELICITE.P.Q.CAN.
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion CATHOLIQUE ROMAINE
12. If married, state date
13. Trade on enlistment JOURNALIER
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications Dr. Mech Class I & M/C Gr III D.O. 87 d/15-4-43
16. (E) Miscellaneous entries Dvr 1/c Carriers D.M. Gp "C"
    Dvr Mech M.V. "C" TP

(17) Regiment or Corps: Infantry

Unit (Battn., etc): Voltigeurs de Quebec c/A.

(18) Medical

Category	Date	Authority
"A"	4-7-41	M.F.M.2
A	26/11/41	M.F.M.2
A-1	11-3/43	M.F.M.2

YOB	P	U	L	H	E	M	S	
15	1	1	1	1	1	1	1	1-3-44

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Mrs. Yvonne Turcotte (wife)
1098 St Denis St Montreal
P. Que
Canada

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

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

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
		Voltigeurs	S.O.S. Cdn. Army Canada	Can.	21-7-43	A/L/cpl	D.O. No. 168, d/20-7-43
		"	T.O.S. Cdn. Army Overseas	O/S	22-7-43	"	" " 1, 4-8-43
		"	Disembarked	U.K.	28-7-43	"	" " 1, 4-8-43
		"	Cease to hold the appoint of A/L/cpl. own request.	"	9-8-43	Rfm.	D.O. No 5 d/11-8-43
		"	Rates of Pay of $1.50 Under R.O. 2772 eff 1-8-43	"	1-8-43	"	D.O. No 10 d 20-8-43
		"	Att to No 6 C.I.R.U for quarter	"	13 sept 43	"	D.O. No 25 d 13 sept 43
		"	" " " " ration	"	15 sept 43	"	D.O. No 25 d 12 sept 43
		"	Att'd for all purposes to H.Q. No. 6 C.I.R.U	"	13-9-43	"	D.O. No.32, d/23-9-43
		"	Cease to be att.& transf.to 6 CIRU	"	30-9-43	"	D.O. No.37, d/1-10-43
		6CIRU	T.O.S. on posting from 1st Bn Les Voltigeurs de Que.	U.K.	2 Oct 43		D.O.209/43
		V. de Q.	Qualified Dr Mech class I & M/C Grade III	Can	5-3-43	Rfm.	D.O.87 d/15-4-43
		V. de Q.	Reverted to the rank at his own request	U.K.	9 Aug 43	Rfm.	D.O.5 d/11 Aug 43
		V. de Q	Regt'l Rates of Pay $1.50 under R.O. 2772	U.K.	1-8-43	"	D.O. 10 d/20-8-43
		6. C/RU	Awarded one Good Conduct Badge	U.K.	5 Jul 43	Pte	240 - 8 Nov 43
		"	Granted T.P. as Dvr Mech "C"	"	20 Dec 43	"	5/44
		"	Qual "B" Local D.M. Case (15 Nov - 5 Dec 43)	"	5 Dec 43	"	6/44
		"	P.L. 9 days 12-21 Jan 44	"	12 Jan 44	"	10/44
		"	Awarded the Cdn Val. Ser. Med. & clasp	"	15 Jan 44	"	23/44
		"	Qual Dvr i/c Carriers Local D.M. Case 13-31 Dec 43	"	13-31 Dec 43	"	28/44
		"	Change of address N-of-K.	"	—	"	64/44
			SOS "X-4 List" RdeChaud (433) 12 Jun 44		15 Jun 44		142/44
	K.4	Rde Chaud	11 Bn	TOS from 6 C/R.U (D. Mech "C")	"	16 Jun 44	Pte	23 - Jun 44
			Embarked U.K. 13 Jul Disembarked France. 15 Jul				29-1944
	X.4	Rde Mais	✓	S.O.S. to Rde Mais Dvr Mech "C"	✓	14 Aug 44	✓	33 - 1944
		Ce	Rde Mais	TOS from X-4 List Rde Chaud ("Bn)	Field	15 Aug 44	"	Do 51/44
5 Mar 45		✓	✓	SOS deceased Killed in action (Dvr Mech MV "C")	✓	19 Feb 45	"	Do 13/45.

To be made out in duplicate.

M.F.M. 5
400M—8-39 (1702)
H.Q. 1772-45-18

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR SOLDIER OF THE CANADIAN FIELD FORCE

INSTRUCTIONS.

(*a*) This form is to be completed immediately an officer or soldier is appointed to, or enlisted in, the C.F.F.

(*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 soldier, to the Paymaster, or Officer acting as such. The latter will transmit one copy, through the District or Camp Paymaster, to the Chief Paymaster, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster until the unit arrives Overseas, when it will be forwarded to the Chief Paymaster, Canadian Overseas Intermediate Base.

---

(1) Name of Officer or Soldier ..... TURCOTTE A .....

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

.....

(2) Regimental Number ..... E-42244 Private .....

(3) Unit ..... LES VOLTIGEURS DE QUEBEC.A.F. .....

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

(5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife ..... 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? ..... N.A. .....

(8) Have you any children? ..... no .....

If so, give number of boys and girls ..... N.A. .....

Also their names and ages ..... N.A. .....

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

Give particulars of Guardian to whom Separation 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? N.A.

If so, state her full name and Postal Address N.A.

(11) Is your father alive? Yes

If so, state name and address Joseph TURCOTTE (Cultivateur)

St-Felecite Co. Matane P.Q.

(12) If your father is a widower and is totally incapacitated from earning a living—are you his sole support? N.A.

(13) If sole support of father who is a widower—state what amount per month you have given him prior to joining C.F.F. N.A.

Also state reason he has no other means of support N.A.

(14) Is your mother alive? Yes

If so, state name and address Adrienne Levesque TURCOTTE

St-Felecite Co.Matane P.Q.

(15) If your mother is a widow, are you her sole support? N.A.

(16) If sole support of widowed mother—state what amount per month you have given her prior to joining C.F.F. N.A.

Also state reason why she has no other means of support

N.A.

(17) Are you insured? No

If so, in what Company? L'Aliance National Co.

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.

Adhemar Turcotte
(Signature of officer or man)

Date 15 Juillet 1941

P.H. Duga Capt. et Adjudant
Officer Commanding LES VOLTIGEURS DE QUEBEC

Date 16 JUIL 1941

DISTRICT PAY OFFICE
RECEIVED
JUL 17 1941
M. D. No. 5 Quebec

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) TURCOTTE ADELARD (b) N° matricule R-42244
2. (a) Arme INF. (b) Unité LIS. VOL. DE CIE. (c) Rang PTE.
3. (a) Date de naissance 21-2-15 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? non (c) Domicile au moment de l'enrôlement Baie Comeau
4. (a) Lieu d'enrôlement Baie Comeau (b) Date d'enrôlement 4-7-41

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 15 ans (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement?
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.) D'Agriculture
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? [illegible] (b) Si oui, dans quel métier? [illegible] (c) Avez-vous complété votre apprentissage? [illegible] (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? [illegible]
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? français (b) Quelles langues lisez-vous facilement? français

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 Quebec North Shore Paper Co. Adresse Comeau Bay
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.) General construction
20. (a) Genre précis de votre occupation journalier, commis (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 4 ans
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? oui (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? oui

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? ordinaire
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? oui (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? 6ans (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?
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.)
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule

DATE 26 Juillet 194[illegible] SIGNATURE Adhémar Turcotte

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER E-42244 RANK Private SERVICE UNIT Le Regiment de Maisonneuve (C.A.)

NAME TURCOTTE, Adhemar

DATE OF BIRTH DAY 21st MONTH February YEAR 1915 Date Enlisted: 5-7-41

MARITAL STATUS Married Religion: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Mrs. Marie A.Y. Turcotte, NAME

ADDRESS 1098 St. Denis, Apt. 20, Montreal 18, Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. Canrecords - 6543A H.Q.405-T-9409

CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 19-2-45

F.T.

WESTERN EUROPEAN THEATRE OF WAR

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? MM YES/NO M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO DATE 8-3-45

O/S with 1st Bn Les Vol. de Que S/L 2940

Mcdobbie Lieut

OFFICER I/C RECORDS

Gpl. 6

COPY FOR DOCUMENT FILE

(I) SOLDIER'S NAME AND DESCRIPTION ON ATTESTATION

Regtl. No. E-42,244

Surname (in capitals) TURCOTTE

Christian Names (in full) Adhemar

Date of Birth 21 Fevrier 1915

Place of Birth Ste Felicité Co Matane P.Q.

Citizenship Britanique (Canadien)

Trade on Enlistment COMMIS

Nationality of Father at Birth CANADIAN

Nationality of Mother at Birth CANADIAN

Religion Roman Catholique

Enlisted at Baie Comeau P.Q.

Date 5 juillet 1941

Particulars of former service (if any) i.e. Regtl. No., Corps or Regiment and period.

Signature of Soldier Turcotte A.

Signature of Officer Capt

Place Camp Farnham Date 1-5-43

(IV) NEXT OF KIN

Any change becoming known is to be duly noted with date of
NOTE.—No entry in these pages has any legal

Nearest degree of relationship		Names	Date
1st	Wife	Yvonne Turcotte	1-5-43
	Children		
2nd	Father	Joseph Turcotte	1-5-43
	Mother	Mme Adrienne Turcotte	1-5-43
3rd	*Brothers and Sisters	Paul-Emile ..	1-5-43
		Philippe ..	1-5-43
		Rose ..	1-5-43
		Anne-Marie ..	1-5-43
4th	Other Relations (stating relationship)	Joseph Harrisson Parrain	1-5-43

*State whether brothers are older or younger.

NOW LIVING

such change and reported by O.C. Unit to the Officer i/c Records.
effect as a WILL (see pages 20 to 23)

Latest known Address in full

~~50 rue Bergeron Matane P.Q.~~

1098 St. Denis St.
Montreal. Que.

St Felicite Matane P.Q.

(V) RANK and APPOINTMENT

Date	Rank and Appointment	Substantive, Temporary, Acting or Local (with or without pay)	Authority of Part II Orders	Signature of Officer
1-9-42	L/Cpl	Acting w/p.	#199 3-9-42	[illegible]
5-7-41	Sta		34 10-7-41	[illegible]
20-8-43	"	Date 1.50	#10- 1-8-43	[illegible]
20-12-43	"	Date 1.75	20-12-43	[illegible]

(VI) Certificate Applicable to all Arms, to be completed and signed by the C.O. Bn., etc., before a Soldier proceeds Overseas

TRAINED (passed Basic Training, and Advanced Training as laid down for his arm of the Service) *except that he requires further training in:—**

Basic C.A.B.T.C. #54 7-9-41

Advanced A-13 29-10-41

Qualified in addition as under:—

Dr I C (W-) I

Dr MC Class III

Dr Mech I

Date 1-5-43

Commanding [illegible]

*If no further training required, strike out words in italics and initial

(VII) PARTICULARS OF TRAINING

Courses and Schools. Specialist Qualifications. Swimming, etc., showing result, Certificate number or authority. (Two lines may be used for each entry)	Date	Signature of Officer
Dr 1C (W) I	5-3-43	
Dr MC II	30-10-42	
Dr Mech I	5-3-43	
Bren Carrier	1-11-43	

(VIII) SMALL ARMS RANGE COURSES

Year	Classification	Type of Weapon	If Table not completed, state parts fired	Signature of Officer
1942	A I	Rifle		
1942	QII	L.M.G.		
1943	QII	Rifle		
1943	QII	2" Mortar		

(IX) EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

Certificate, Specialist Qualifications, etc., Certificate number or authority. (Two lines may be used for each entry)	Place	Date	Signature of Officer
5th	Rimouski	1928	[illegible] capt

10

(X) TRADE QUALIFICATIONS

(For men who have passed Trade Tests)

Trade	Group	Grade	Part II Order	Date	Signature of Officer
Dr Mech	C		#69 25-3-43		[illegible] Capt

11

(XI) EMPLOYMENT WHILST SERVING

Period		Nature of Employment	Remarks and Signature of O.C. Coy., etc.
From	To		

To include (1) Regimental, (2) as Skilled Tradesmen, (3) as Specialist, e.g., Signaller or M. Gunner.

(XII) MEDICAL CLASSIFICATION

Date	Category or Grade	Medical Examiner of Recruits, or other Medical Authority	Date of last Examination	Signature of Medical Officer
	YEAR OF BIRTH / P U L H E M S			
1.3.98	15 / 1 1 1 1 1 1 1		4.	W. B. Kyle Capt.

(XIII) PRESCRIPTION FOR GLASSES

	Vision without Glasses	SPH	CYL	Axis Standard Notation	Vision with Glasses	Ophth., Centre:	Date of Exam.:
R						Frame No. (or measurements):	Date of Issue:
L							

Signature of M.O.....

	Vision without Glasses	SPH	CYL	Axis Standard Notation	Vision with Glasses	Ophth., Centre:	Date of Exam.:
R						Frame No. (or measurements):	Date of Issue:
L							

Signature of M.O.....

(XIV) PARTICULARS OF DENTAL TREATMENT

Date	Required	Completed	Specification: Use authorized Abbreviations and Symbols	Signature of Dental Officer
18/6/43			S.F. P.P.D. P.R. A.C. Ashley Gale	
To Sum up			4-F.	

(XV) PARTICULARS OF SURGICAL APPLIANCES ISSUED

Particulars	Date	Signature of Medical Officer

(XVI) PROTECTIVE INOCULATIONS

Nature of Vaccine, "T.A.B.T." Cholera, Plague, etc.	Date	Signature of Medical Officer
Typhus 1cc	6-3-44	[illegible]
T.A.B.T. 1cc	6-3-44	[illegible]
Typhus 1cc	21-4-44	[illegible]
Typhus 1cc	13-6-44	[illegible]
(4) Typhus - 1.c.c.	4-11-44	Paul Robert Capt
— 1cc	17-2-45	[illegible]

(XVII) VACCINATION

Date Vaccinated	Signature of Medical Officer
6-3-44	[illegible]

(XVIII) MISCELLANEOUS ENTRIES

(For entries for which space is not otherwise provided)

NOTE.—No entry on this page has any legal effect as a WILL

Particulars	Date	Signature of Officer
Gas chamber DM	24-3-43	[illegible]
— — C.A.P	Feb 43	
— — Chlore	June 43	[illegible]
FINGER-PRINTED		
FINGERPRINTED—CAIB		
"M" TEST (REV.) COMPLETE		
~~"Q" CARD COMPLETE~~	21-10-43	R. Sammy Capt.
One Good Conduct		
Badge No 240/8 nov 43	5 Jul 43	[illegible] Major
9 Pt. W.T.W.	12 JAN 44	[illegible] Capt.
"Q" CARD COMPLETE	1-3-44	[illegible]
Tuned Service Stripes 3	28-6-44	[illegible] Capt
AWARDED G.V.S.M.		
and GPASP	1/3/44	A. Mattais [illegible]
Entitled to 3 Red Chevron	5/7/44	[illegible] Maj.
DISEMBARKED FRANCE	14-7-44	

marriage **after** the date of a Will revokes that Will. Therefore, a Soldier, immediately upon his marriage, should make a new Will in order that, in the event of his death, his estate may be distributed in accordance with his wishes as shown in his Will.

7. The Will of a Soldier on Active Service is not invalid by reason that at the date it was made he was under the age of 21 years.

A Soldier who has made a Will before his enlistment, is recommended to inform his Commanding Officer where such Will has been deposited and the Commanding Officer shall upon receipt of such information forthwith complete the following certificate and despatch the same to the Officer i/c Records.

No. Rank Name

states that he has executed a Will and that the same has been deposited with

at Signature of Officer.

Date Rank or Appointment.

Before embarkation, each Soldier is recommended, particularly those who have real estate, to consider the necessity for executing a document appointing some person or Trust Company his Attorney to manage or otherwise deal with real estate during his absence from Canada; also to review his affairs in the light of any changes that may have occurred since the date of his last Will and, if desirable, make a formal Will and inform his Commanding Officer thereof as indicated at the top of this page, or make a Will on M.F.M. 10 or M.F.M. 10a (French) and hand it duly completed to his Commanding Officer for transmission to the Record Officer concerned for safe custody.

The Officer receiving such Will shall complete the following certificate:—

Certificate M.F.M. 10 received and forwarded to the Officer i/c Records at C.M.H.Q.

Signature of Officer.

Rank or Appointment.

Aug. 43

H. Rutledge Lieut.

Date Certificate or Will extracted.....

Signature of Officer.....

To whom sent.....

Unit or Dept.....

To whom sent.....

Unit or Dept.....

Date Will extracted.....

Signature of Officer.....

Solely for use on Active Service. The Will, on page 24, must **NOT** be used until you have been placed under orders for Active Service.

SHORT FORM OF WILL

(Write Will on next page)

If a Soldier on active service, or under orders for active service, wishes to make a short Will, he may do so on next page. **It must be entirely in his own handwriting and must be signed by him and dated.** The full names and addresses of the persons whom he desires to benefit, and the sum of money or the articles of property which he desires to leave to them, must be clearly stated. **The mere entry of the name of an intended legatee on the next page without any mention of what the legatee is to receive is of no legal value.**

The following is a specimen of a Will leaving all to one person:—

In the event of my death I give all my estate to my mother, Mrs. Mary Bull, 999 High Street, Toronto.

(Signature) GEORGE BULL,
Private No. 30000,
Date 5th August, 1936. Cameron Highlanders.

The following is a specimen of a Will leaving legacies to more than one person:—

In the event of my death, I give $10.00 to my friend, Miss Rose Smith, of No. 1, High Street, London, and I give $5.00 to my sister, Miss Maud Bull, 999 High Street, Toronto, and I give the remainder of my estate to my mother, Mrs. Mary Bull, 999 High Street, Toronto.

(Signature) GEORGE BULL,
Private No. 30000,
Date 5th August, 1936. Cameron Highlanders.

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Madame Marie A. Y. Turcotte,
1098, rue St. Denis,
Apt. 20,
Montréal 18, Que.

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-T-9409 FD.237

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

23 mars 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

TURCOTTE, Adhémar, Soldat,

E.42244, Armée Canadienne.

ESTATES BRANCH
APR 11 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.

/GC

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.....		Marie A. Y. Turcotte	22 ans	1098 St Denis Montréal 18 ap. 20.
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		Mort naissant		
			Joseph. 3 juin 43	0	50 Bergeron Cantons
			Marie 16 juillet 42	0	50 Bergeron. Cantons
3	Père du défunt.....		Joseph. Turcotte	67	Ste Félicité ouest 90 Madone
4	Mère du défunt.....		Adrienne Jacques	56	Ste Félicité ouest Cantons
5	Frères du défunt	Frères germains	Paul Emile Turcotte	28	Ste Félicité
			Magella. Turcotte	23	Ste Félicité retour aux mers.
			Philippe. Turcotte	21	Ste Félicité
			Wally Richard Turcotte	16	Ste Félicité
			Jean Baptiste Turcotte	26	Décédé Ste Félicité à 16 ans
		Demi-frères	Adélard. Turcotte	44	Montréal
			Victor Turcotte	37	Baie Comeau
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Blanche Y. Bourgeois	32	Petite Madone
			Rose, Alexis	25	Ste Félicité
			Anne-Marie Turcotte	21	Ste Félicité
		Demi-sœurs	Eugénie Gagné	41	St Luc de Matane
			Alice Gauthier	39	Matane
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) Jean. Baptiste Turcotte	26	Adresse de leurs enfants Ste Félicité 1920

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Adémar Turcotte
9	Date de sa naissance.	21 Fevrier 1913
10	Lieu et date de son mariage.	27 Decembre 1941 Matane
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	19-2-1912 - Baie des Sables.

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Ste Felicite ouest
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le comté où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) (b) (c) (d) Baie Comeau,
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	commis
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	-
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Matane,

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	-
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.	———
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.	
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.	Aliance Nationale #3278 Marie A. Y. Turcotte
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.	Rien.
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.	Mrs. Marie A. Y. Turcotte $100.00

(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* ..... Veuve ..... 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.

Madame Marie A. M. Tessereau ..... Signature du déclarant

1098 St Denis apt. 20 Montreal ..... Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache Mad Marie A. M. Tessereau, 1098 St Denis, apt 20 mtl ..... Nom du déclarant

*Voir plus haut

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

Daté à Montreal ce 7 jour de avril 1945

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

Joachim ..... Titre Lieut.

Adresse #88 Military Detention Barracks, St Helen's Island

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.

le 12 mars 1945.

Chère madame,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre mari, le soldat Adhémar TURCOTTE, matricule E-42244, qui a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre de l'Europe occidentale le 19 février 1945.

D'après les renseignements officiels que nous avons reçus, votre mari, 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 Turcotte pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant général,

A. E. WALFORD
Major - General
Adjutant - General

MAR 10 1945

(A.E. Walford)
major-général.

ask
mem x- wife - mother
15-3-45-

Mme Marie A.Y. Turcotte,
App 20,
1098, rue St. Denis,
Montréal, 18, Qué.

12

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH — Municipal county: IN THE FIELD (GERMANY) — 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: TURCOTTE (*Block letters*)

Given names: Adhemar

4. RESIDENCE

Street: — No.

Official name of civil municipality or township: Ste Felicite

Municipal county: — Province: Quebec

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

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec

11. DATE OF BIRTH: February (Month) 21st (Day) 1915 (Year)

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

OCCUPATION

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

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

15. Date deceased last worked at this occupation

16. Total years spent in this occupation

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

19. Place of burial, cremation or removal: Germany

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: February (Month) 19th (Day) 1945 (Year)

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

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

24. CAUSE OF DEATH

I

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

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

II

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

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

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

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

State findings.... Was there an autopsy?

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

Accident, suicide or homicide.... 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....

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

MAY 3 1945

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

C. Quinn 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 National Defence

VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO.

M.F. M 10a
35M—7-41 (1218)
H.Q. 1772-39-1057

FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je, Adhemar Turcotte (Nom au long), de la paroisse de Matane Cté de Matane, dans le Comté / District de Cté de Matane, Province de Québec P.Q., Journalier (Occupation civile), N° matricule E-42244, Unité Voltigeurs de Q., révoque par les présentes tous testaments que j'ai pu faire antérieurement et déclare que ceci est mon testament.

Noms et adresse des bénéficiaires

(2) Je lègue à ma femme
Mde Adhémar Turcotte
50 rue Bergeron
Matane Cté DE Matane P.Q.

tous mes biens

Noms et adresse des bénéficiaires résiduaires

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

(4) Je nomme Mde Adhémar Turcotte (Nom)
50 rue Bergeron Matane Cté de Matane (adresse) exécuteur / exécutrice de mon présent testament.

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

(5)

Signature du premier témoin .....
(Adresse)
(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)

Signature du second témoin .....
(Adresse)

En foi de quoi j'ai signé ce 9ième jour de Août A.D. 19 43

A. Turcotte
(Signature du soldat)

(VOIR AU VERSO)

INSTRUCTIONS

Si vous avez déjà fait votre testament, ne remplissez pas cette formule, mais dites seulement où votre testament pourra être ou à qui il a été confié.

(1) (Exemple) Je, Jean-Baptiste Duval, de la cité de Québec, dans le comté de Québec-Centre, Province de Québec, mécanicien, N° matricule 1234, Royal 22ème Régiment, par les présentes.....

(2) Si vous ne désirez nommer qu'un seul bénéficiaire, remplissez la formule comme suit: Je lègue à "mon épouse, Marie Duval: tous mes biens",— et dans ce cas, retranchez la clause (3).—Si vous désirez nommer plus d'un bénéficiaire, dites ce que vous voulez donner à chacun, ainsi par exemple

"mon épouse, Marie Duval: $.....00, et mon ménage";
"mon frère, Thomas Duval: $.....00";
"ma sœur, Marguerite Duval: $.....00";
"mon ami, Jean Côté: $.....00";

et tout cadeau personnel que vous désirez faire.

(3) Si vous voulez léguer le reste de vos biens à une seule personne, nommez cette personne, comme "mon épouse, Marie Duval". Si vous voulez léguer le reste de vos biens à plusieurs personnes, nommez ces personnes, comme "ma mère et mon père, en parts égales". (Vous pouvez répartir les parts inégalement et de la façon que vous désirez.)

(4) Inscrivez le nom de l'exécuteur ou de l'exécutrice, comme "Jean Caron, 24 rue St-Jean, Québec, Province de Québec", ou, si c'est une femme, comme "Jeanne Caron", et donnez son adresse. (Le bénéficiaire ou le légataire peut être validement nommé exécuteur testamentaire.) Il n'est pas nécessaire de nommer un exécuteur ou une exécutrice si vos biens ne comprennent que votre solde (salaire), vos allocations ("allouances"), votre équipement et vos effets personnels.

(5) Deux témoins doivent signer en présence du soldat, et chaque témoin doit donner son adresse au long.—Voyez à ce que le soldat inscrive la date et signe de sa signature ordinaire.

(6) Ne nommez pas un soldat comme votre exécuteur testamentaire.

D. R. 10

RECEIVED
D OF RECORDS
MAR 15 1946
WILL SEC.
N. D. H. Q.

Receipt is Acknowledged

D. R. 10

JAN 14 1944

(C. L. LAURIN) Colonel
Director of Records,
for Adjutant-General.

WILL RECEIVED IN
DOCUMENT SECTION
JAN 15 1944
RECORD OFFICE
N T. DFF. H. Q.

File No 405-T-9409

REBURIAL

NO E 42244

RANK Pte.

NAME Turcotte, A.

NAME OF CEMETERY Nijmegen Canadian Military Cemetery,

LOCATION OF CEMETERY 4 miles S.E. of Nijmegen, Holland.

GRAVE LOCATION Grave 12 Row G. Plot 11

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 21

Reburial list.

Q.G. 405-T-9409 (D.R.2(c)).

le 12 août 1946.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus d'outre-mer, indiquent que les restes de votre mari, le soldat Adhémar TURCOTTE, matricule E-42244, ont maintenant été soigneusement exhumés de l'endroit original d'inhumation et respectueusement inhumés de nouveau dans la tombe 12, rang G, lot 11, du cimetière militaire canadien de Nijmegen, à quatre milles au sud-est de Nijmegen, 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 Marie A. Y. Turcotte,
1098, rue St-Denis, app. 20,
Montréal 18, Qué.

/CS

OTTAWA,

DVA 405-T-9409
R. 4 (B)

le 30 janvier 1948.

Mme Marie A.Y. Turcotte,
C.P. 370,
50 rue Bergeron,
Matane, P.Q.

Chère Madame,

Je vous envoie, sous ce pli, une photographie de la tombe et du monument commémoratif qui marque la sépulture de votre époux regretté, le soldat Adhémar Turcotte, Matricule E-42244, inhumé dans la fosse 12, rang G, lot 11, du cimetière militaire canadien, à 4 milles au sud-est de Nijmegen, en Hollande.

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

Veuillez agréer, Madame, mes respectueuses salutations.

Directeur suppléant
des Archives des
services de guerre.

/LL

5-16-11

Montréal 19 Nov. 1945

Q.G. 5-T-9409 F.D. 237

O.A.

ESTATES BRANCH
NOV 20 1945
H.Q. OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Torcotte Adhémar Soldat. (Décédé)
No E42-244 Armée Canadienne.

Directeur des Successions
Ottawa

Monsieur

J'ai répondu à votre lettre du 27 oct 1945 me demandant de confirmer mon adresse. N'ayant pas reçu aucune réponse depuis —!

Je vous demanderai de bien vouloir communiquer avec moi pour la succession ab intestat de mon mari et comme vous l'en spécifier dans votre lettre que vous vouliez communiquer avec moi.

Votre Dévoué

Mde. Vve Marie A. Y. Turcotte
1098 St Denis ap 20
Montréal 18

In Reply see our Sales Dept
26/11/45

G
27-11-66

Montreal 27 Nov. 1945

Successions Militaire
Ottawa

ESTATES BRANCH NOV 28 1945 H. Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

81.

Monsieur,

Il y a 9 mois que mon mari est décédé, et j'aimerais bien a avoir ses effets personnelles ainsi que testament.

Il me semble que dans 9 mois vous avez eut le temps a faire quelques choses a ce sujet.

J'espère recevoir une réponse très bientot

Je demeure.

Mrs. Marie A. J. Turcotte
1098 St Denis apt 20
Montreal

P.G. 405-T-9409 FD 237

Turcotte Adhémar; Soldat. (décédé)
No E42-244 Armée Canadienne

C

3-12-C

Montreal 3 Dec. 1945

O G 405-T-9409-FD 237

Torcelle Hebert - Sdt. (Décédé)

No. E 42-244 Canadienne Fr-méc

Division des Successions

Allons

EXTERNAL AFFAIRS
BRANCH
DEC 4 1945
H. O.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Messieurs.

Je vous prie de bien vouloir
reconnaître dans les effets personnel de mon
mari, —!

J'aimerai à savoir
quand je recevrai le testament
et je vous serait très reconnaissante d'avoir quelques
informations à ce sujet

Votre toute dévouée

Mrs. (Marie A. Y.) Torcelle
1098 St Hubert apt 20
Montreal

Montréal 13 Décembre 1945

Q G 405-T-9409 F1) 237

Turcotte Adhemar Sold. T. (Décédé)
No E42.244 Armée Canadienne

BSI
B.
DEC 14 1945
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Département de la Défense Nationale
Division des successions
Ottawa.

Chers Messieurs

Je vous remercie de m'avoir envoyé une copie du testament de mon mari.

Vous me demander de vous retourner la copie de l'original. Je vous les retournerai dès 15 jours, et pour le chèque ce montant dû 138.94 je ne l'ai pas reçu. le département devrait a peut-être mis cela en arrière. — ?

Veuillez me croire
Votre Servante

Madame. Marie A. Y. Turcotte

QG 405-1-9409 FD237 Montréal, Province de Québec

Q/1PA 2812

Division des Successions

Turcotte Adhémar Sol. (Décédé) Alliance

E/42244 Armée Canadienne,

Monsieur

ESTATES BRANCH
MAR 2 1946
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Je vous envoie ma nouvelle, adresse, au cas où vous auriez à communiquer avec moi. Merci

Ancienne Adresse.
1098 St Denis ap. 20
Montréal 18. P. Que,

Nouvelle adresse.
50 rue Bergeron
Matane Co. Matane
B.P. 370

Votre dévoué
Mrs. Marie A. Y. Turcotte
50 rue Bergeron. B.P 370
Matane Co. Matane P. Que,

Q.8.405-T.9409 (D.R.2(c))
F42244 Turcotte Adhemar (divide)
Armes Convocations (Attic)

Matane. 19 Août 1946

Directeur des Records.
Dept. of National Defence
Ottawa

NATIONAL DEFENCE BUREAU FOR TRANSLATIONS
Rec'd AUG 23 1946
Ret'd AUG 24 1946

Monsieur

Sincère merci pour les précieux renseignement que vous m'avez envoyés au sujet de mon mari - et vous assurer que tout renseignement est très apprécier

Pour communiquer avec moi mon bonne Adresse, est 50 Bergeron B.P 370 Matane P.Q.

Veuillez me croire votre toute-dévouée

Marie A.Y. Turcotte.

Ancienne Adresse
1098 St Denis ap 20
Montréal.

Officer i/c Records
A. G. Branch
5229
AUG 22 1946
Nat. Defence Hqrs.
Ottawa - Canada.

405-T-9409
(B)
E42-244 Turcotte A.

DEPARTMENT OF VETERANS' AFFAIRS
FEB 14
WAR SERVICE RECORD
OTTAWA - CANADA

Matane 12 février 1948

Ministère des Affaires des Anciens Combattants
Ottawa

Cher Monsieur

J'ai reçu ce matin la photographie de la tombe de mon cher époux si regretté,
Sincèrement merci, il sera pour moi un précieux et cher souvenir,
Veuillez agréer mes respectueuses salutations

Mde. Marie A. J. Turcotte.

10 Octobre 1950

Sr H. M. Jackson

Directeur des Archives des Services de Guerre

Dept. of Veterans Affairs
Veterans' Service Records
Received In
Regional Division
OCT 13 1950
File No.
Charged To

Monsieur

Votre lettre me surprend. Car au Ministère des Anciens Combattants où je me suis d'abord adressé on m'a répondu que j'avais droit aux Médailles mentionnées, je sais que l'épouse est la première en droit. Mais je sais aussi que la mère à droit de recevoir les mêmes médailles souvenirs & j'en sais beaucoup qui les ont reçus Si vous me les refusez, c'est par Mauvaise Volonté, & j'insiste à maintenir la demande que j'ai faite, assurée que je suis que cette fois, vous me rendrez Justice.

Bien obligée

Mme Adrienne Lévesque Turcotte

Ste Félicité Ouest

Co Matane

P.Q.

MINISTÈRE DES
AFFAIRES DES ANCIENS COMBATTANTS

CANADA

DANS VOTRE RÉPONSE
MENTIONNER LE
DOSSIER Nº DVA E-42244
R-3(d)

OTTAWA,

le 2 octobre 1950.

Mme Adrienne L. Turcotte,
Ste-Félicité, Ouest,
Cté Matane, P.Q.

Soldat Adhémar TURCOTTE, E-42244

Chère Madame,

En réponse à votre carte de demande, je dois vous informer que les Etoiles de campagnes et les Médailles méritées par votre fils regretté en raison du service qu'il a accompli dans l'armée active canadienne, savoir, l'Etoile de 1939-1945, l'Etoile France-Allemagne, la Médaille de la Défense, la Médaille canadienne du volontaire avec agrafe et la Médaille de la guerre de 1939-1945, ont été envoyées à son épouse qui a légalement droit de les recevoir.

Votre tout dévoué,

H.M. Jackson,
Directeur des Archives
des services de guerre.

/LL

D.V.A. 1 FR. 15M-1-49 REQ. 722

Qg.405-T-9409 FD231

Turcotte Alphonse Soldat (Décédé)
No. E [redacted]-244, Hmer Canadienne

B.4.

Montreal 27 octobre 1945

Cher Monsieur

Je reponds a votre lettre
me demandant de confirmer
mon adresse pour recevoir les
document concernant la succession
militaire de mon mari. Voici la
bonne adresse,

Votre Devoué
Madame Vve Marie A. Y. Turcotte
1098 St Denis apt 20
Montreal 18

ESTATES BRANCH
OCT 29 19[illegible]
X.Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Montréal le 3-9-45

Le Secrétaire (Armée)
Ministaire de la défence National
a/s Trésorier payer général
Ottawa.

Monsieur

Auriez vous la bonté de m'expliquer plus clairement la déclaration Soldat-la gratification des service de guerre no du registre D12255 No du dossier #05-T-9409 date 17-8-45 du matricule E42244 Plé Turcotte Adhémar. date de libération 19-2-45

Ayant reçu la formule ainsi que le chèque no 120304 et du montant de $5.16

Je comprend les articles A-B-C Mais ne trouvant pas figuré le montant de $93.91 et ne trouvant aussi aucune formule le montant de la gratification du service autre mer qui est de $5.00 par mois et qui est en total de 19 mois de service outre-mer.

Car mes calculations figure un montant plus élevé que le chèque que j'ai reçu

Si le chèque est définitif final de gratification, il me semble qu'il y a erreur, fort possible que l'erreur est peut-être de moi même. Mais j'aimerai à savoir ou

juste de quel manière l'erreur a été commise.

Veuillez me croire Votre Toute Dévouée

Mde. Marie A. Y. Turcotte

1098 St-Denis Apt 20

Montreal. (18) P. Que.

File No. 405- T- 9409

P.A.

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. E42244 Name Turcotte, Adelmar

Rank on Discharge Pte Date of Discharge 19-2-45

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 5-7-41	to	21-7-43	
	from	to		
United Kingdom	from 22-7-43	to	13-7-44	
	from	to		
Italy	from	to		
Northwest Europe	from 14-7-44	to	19-2-45	A/A.
----------	from	to		
----------	from	to		

Eligible for award of:

1939 - 45 Star OK

~~Italy Star~~

France-Germany Star OK

Defence Medal OK

War Medal OK

Canadian Volunteer Service Medal OK

with clasp

M

NO RIBBON DESPATCH

Verified by Edna Lawn

Date SEP 14 1946

Carded SEP 17 1946

HA 165

5/7B CFA 187
40/P & S/2180 (7060)

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME .....E-42244..Pte..Turcotte..A.....Dec'd.....

RECEIVED FROM .....Cdn..2nd..Ech..21..Army..Group.....

CHECKED BY .....B-81759..Sgt..Graves..J..C..... DATE .....19..Apr..45.....

AND .....B-6410..Pte..Shaw..R..V.....

1	Cigarette Case.		
1	Car Gauge (No37).		
1	Pencil (Eversharp).		
2	Pens(1 Cap Only) No Names.		
1	Rosary.		
1	Nail Clipper.		
1	Black Leather Wallet.		
	Snapshots.		
18	Souvenier Coins.		
	Photos.		
3	Receipts 6th & 7th V L $50 to O i/c Estates.		

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

QUADRUPLICATE—with effects.

.....
for OC 1 Cdn KSD

CANADIAN
ESTATES
27 APR 194
BRANCH
HQUARTE

3/45A MFM 510
40/P&S/294 (7012)

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. E42244 Rank and Name TURCOTTE. A PTE.

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

~~(Transfer~~ or Discharge).....~~to~~.....on 19th Feb: 19 45.

Reason Death Authority: C.C.L. "A" 548/3rd March.45.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st Feb: to 28th Feb: 1945. the inclusive date of transfer or discharge.

Particulars	Dr Amount		Particulars	Cr Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	95	77
First Monthly Payment			Regimental Pay 28 days at $ 1.50	42	00
Casual Payments			Tradesmen's Pay 28 days at 25¢	7	00
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give Particulars) ..... days at $		
Assigned Pay	23	00			
Regimental Charges			Allowances (give particulars) ..... days at $		
Public Stoppages (give particulars):					
			Cash Effects SOCR 44193	2	92
			" " " 4770		84
			" " " "	1	36
			Def. Pay Interest		23
To Balance Cr Free	113	12			
To Balance Cr Deferred	14	00	By Balance Dr		
Total	150	12	Total	150	12

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

Remarks

Assnd Pay $23.00 (W) Stopped eff March.45.

Assnd Pay $8.40 (7th V.L.) Cancelled eff Nov:44.

Compiled by A.Bell.

Checked by E.Wright

Date 24th Aug.45. 19

Certified correct C.B.Anderson
for Chief Treasury Officer, Overseas

MW

5M-1-45 (6393) (FR.)
H.Q. 1064-81-3

4
ARMY

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Adhemar (CHRISTIAN NAMES) TURCOTTE (SURNAME)

PAYEE: Mde. Mary A.Y. TURCOTTE,

ADDRESS: 1098 St. Denis, Apt. 20, Montreal (18) P.Q.

REGISTER NO. D-12255
FILE NO. 405-T-9409
DATE 17-8-45
SERVICE NO. E-42244
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 19-2-45

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 19-2-45

	$ ¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE — NO. OF DAYS 1326 (30) EQUAL TO 44 COMPLETE PERIODS AT $7.50	330.00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE — NO. OF DAYS 579 LESS 6 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 573 DAYS @ 25c. PER DAY (SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION)	143.25
	473.25
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE	

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY	$ 1.50	
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$ 1.25	
ADDITIONAL PAY	$ .25	
	$	
	$	
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ 37.20	$ 1.24	
TOTAL	$ 4.24	X7 = $ 29.68
NO. OF DAYS 579 (183)		X$ 29.68

93.91

D. WAR SERVICE GRATUITY	567.16
E. DEDUCTIONS — OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES $; DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $; OTHER DEDUCTIONS $	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE	567.16

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

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

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

ΔT

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
F. P. Poulin T.L.S	23.8.45

Kirkie Capt
SERVICE REPRESENTATIVE

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY LL

Name TURCOTTE. Adhemar No. E.42244
Surname Christian Names

Pte. C.A. O/S 19-2-45
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

L.P.C. $ 127.36

Date 31 Oct 45

Other Credits 11.58

Total 138.94

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Widow	Mrs. Marie A.Y. Turcotte, 1098 St. Denis St., Apt. 20, Montreal, 18, P.Q. (Sole beneficiary under will)	138.94

P4. TO TREAS. 22-11-45, gm.

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	138.94

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

40M—8-45 (7876)
H.Q.1772-45-27