

E48433
BEAUDOIN
ELUCIPPE

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

E48433

BEAUDOIN

ALEXANDRE

CARDS INDEXED
ELUCIPPE

CONFIDENTIAL

Deceased 16-3-48

Soldiers Qualification Card
CODED
3--

Reg'tl. Number Last Name First Name Middle Names

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

3 Racial French Canadian 4 Language spoken in home: French English

5 Age 22 2/3 6 Height 5'6" 7 Weight 135 8 Silhouette

1	2	3	4
---	---	---	---

Eyes 4 9 Colour of Brown 10 Acuity

1	2	3
---	---	---

 10 Glasses 1 11 Colour Vision

1	2	3	4
---	---	---	---

12 Hearing: Acuity

1	2	3
---	---	---

 13 Speech Defects

14 Handedness

R	L	A
---	---	---

 15 Med. Category A

Cause Reasonable Attitude to own health Reasonable To Medical attention

Health History

16 Education Level: Illiterate E 6 10 S (Grade completed)

Conduct during school life

17 University or Professional Course Taken Years Completed Degree

18 Post Graduate Course From-To Degree

19 Specialized Training: (Course) At From-To Completed

20 21 22 (Course) At From-To Completed

Other trades papers, Diplomas Certificates or Qualifications

23 Languages: Spoken fluently French Written well do.

24 Main occupation: Description Farmer Estimate of skill 3016 Weekly Wage

Duration (from-to) Brought up on farm Employer's Name and Address St Yvon, Quebec

50 "M" Test Score SM

1	15		S. Tot.
2	11		SM
3	13		39
4	23		S. Tot. 46
5	23		SM
6	7		S. Tot. 39
7	15		SM
8	17		
Tot.	124	SM	Grade <u>C</u>
9	0		

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

Unit 3 BN.

1 Corps R.C.E.

25 Second Most Important Occupation: Description

Duration (from-to) Estimate of skill Weekly Wage

Employer's Name and Address

26 Third Most Important Occupation:

Duration (from-to) Estimate of skill Weekly Wage

Employer's Name and Address

Trade Union or Professional Society

Vehicles: 27 Heavy Truck 28 Light Truck 29 Auto 30 Motorcycle

31 Farm Tractor 32 Tracked Vehicle 33 Power Launch 34 Aeroplane

35 Accident Prone no.

Farming Experience: Wide ✓ Limited District Gaspe, Riv. Type mixed

Job promised after discharge no. By whom? Name Address

Other provision for post-discharge occupation none. Type of work desired own business

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 4 No. Brothers 4 No. Sisters 5

Position in family 4 38 No. Dependents 0

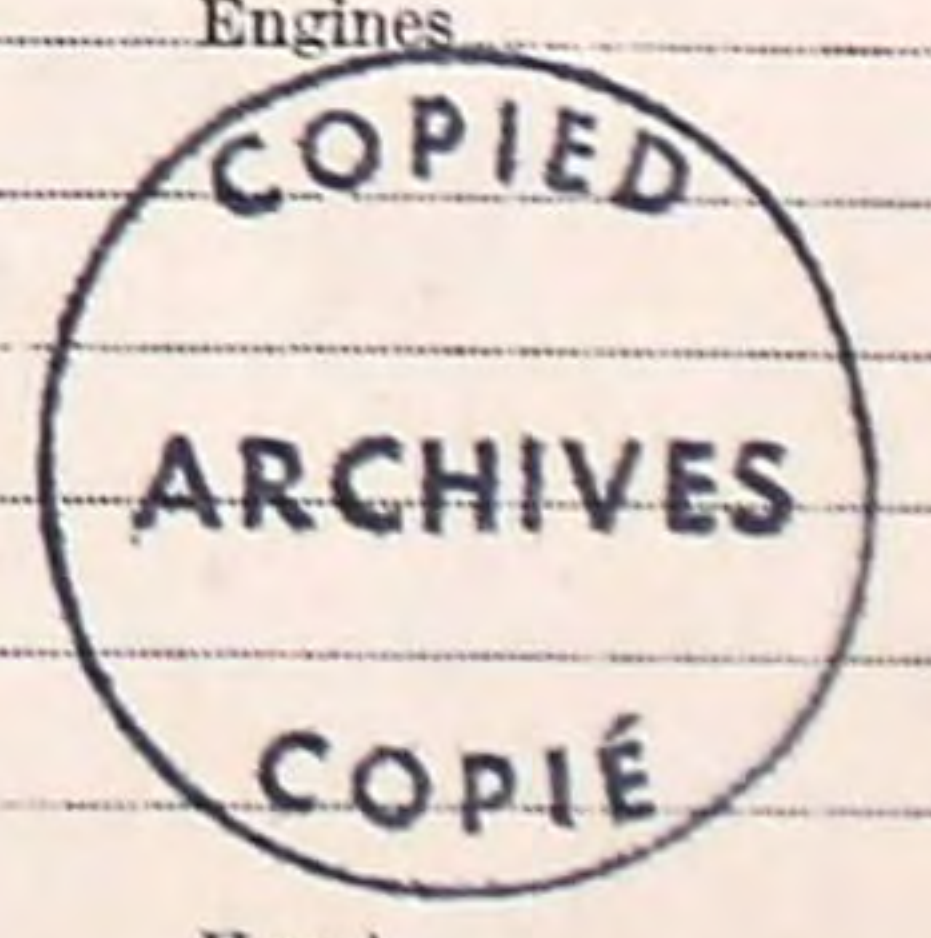
Relationship of Dependents Status of home in childhood Belgian R.S.

39 Hobbies: Photography M ✓ S ✓ Radio ✓ Engines

Mechanics ✓ Other ✓ Sports: (1) Hunting (2) (3)

Team Games and Position (1) (2) (3)

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



ARM or CORPS	Type (C.E.F., N.P., etc.)	Years	Highest Rank	Last Discharge (Yr.)	Special Training Received
Inf	NRMA	2 1/2	P6	1941	Basic Training K

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 24 Sept 1941 Place Enlisted Montmagny P.Q.

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
24-9-41/27-1-42	Can	ROE	DDMD4	Spr.	Fatigue of duty	123
28-1-42/28-2-42	"	"	DDMD3	"	do.	
1-3-42/15-5-42	"	"	3rd Pn	"	Gen duty	
16-5-42	GB	"	do	"	do.	
				Spr		

45 COURSES ATTENDED

PLACE	Date: From—to	Qualified as	Rating

46 Crime: Courts Martial Convictions _____ Major Offences _____ Minor Offences _____
 Civil Convictions _____ Fines _____ Hospitalization _____

49 Psychiatric

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority

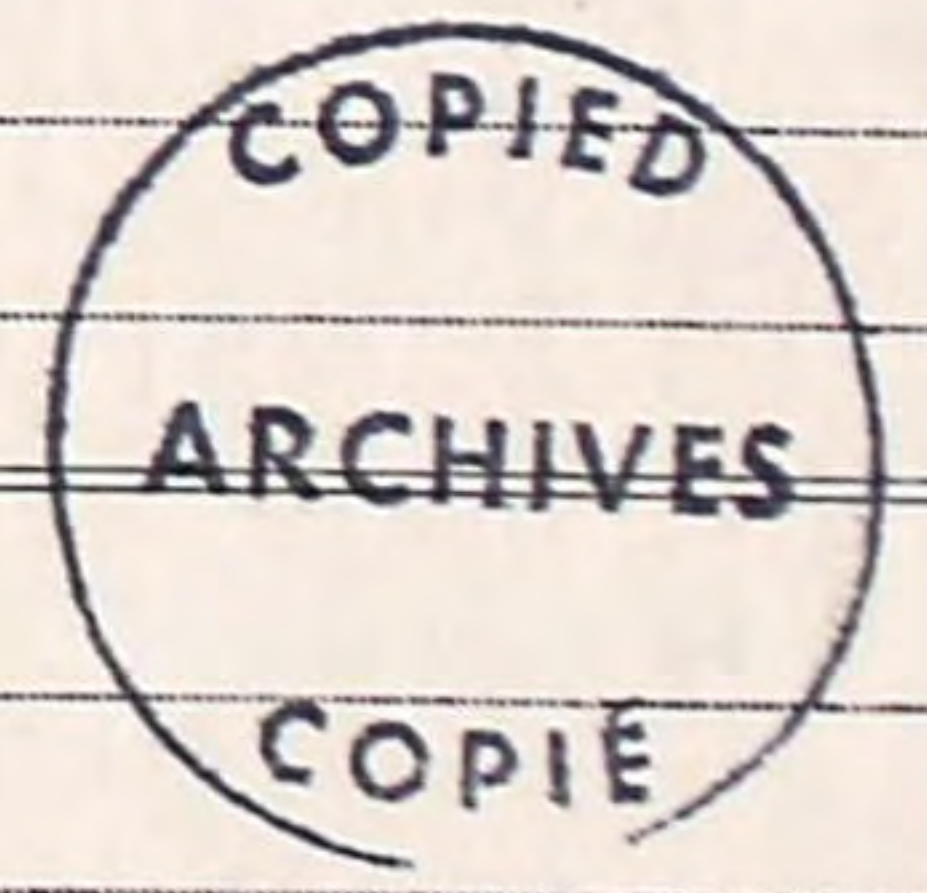
55 Type of Service Desired (1) Gen duty - 123 (2) _____

Remarks re Outstanding or Limiting Factors Satisfied in the army

Department	<u>Correct</u>
Disposition	<u>Earnest</u>
Appearance (grooming)	<u>Neat</u>
Physical appearance	<u>Normal</u>
Map Reading	<u>Def</u>
Military Knowledge	<u>Def</u>
Mechanical Knowledge	<u>Def</u>

29 Aug 44: 13 CICs. Expired: - SOS to X-4 Lot CIC: AR Davelle (Capt)

Attitude to Interview: Antagonistic _____ Overanxious _____ Co-operative Indifferent _____
 Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) Was called up.



48 Suggested Possibilities for Employment (1) _____ (2) _____

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

Interviewed by W Racine Lt. Date 15 Jan 1943
 Reviewed by _____ Date _____

Mr. Etienne Beaudoin,.....

St. Yvon,.....

Gaspe Co. 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-B-32,939 FD 493.....

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

28th August.....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

BEAUDOIN, Elucippe, Lance Corporal.....

E-48433.....Armée Canadienne.....



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

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



Edw. Smith
Col.

Le directeur des successions,

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.....	Nil		
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....	Nil		
3	Père du défunt.....	Joseph Beaudoin		Décédé 21 juillet 1943
4	Mère du défunt.....	Maria Jalbert,		Décédée 20 mai 1930
5	Frères du défunt	Frères germains	Léopold Beaudoin, Charles Beaudoin, Etienne Beaudoin, Fernand Beaudoin,	33 29 26 23 St-Yvon " Cloridorme Cloridorme
		Demi-frères	Nil	
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Antonia Beaudoin-Côté Estelle Beaudoin-Lebreux Berthe-Beaudoin-Francoeur Mildred Beaudoin Colombe Beaudoin	21 27 28 18 16 St-Yvon Cloridorme Pte. Frégate St-Yvon St-Yvon
		Demi-sœurs	Nil	
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
		Nil		



RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE
DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Beudoïn, Eleucippe
9	Date de sa naissance.	15 juin, 1920
10	Lieu et date de son mariage.	non marié
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	6 février 1912

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	St-Yvon, Cloridorme, Co Gaspé
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) Toujours à St-Yvon, Co Gaspé. (b) (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Cultivateur, sur la ferme de son père.
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	Il demeurait avec son père, mais celui-ci lui avait donné une maison.
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Cloridorme.

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?	Nil
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.	\$3000.00 Northern Life Company. Payable à sa soeur Antonia. 700
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.	Une maison, Un magasin avec stock de \$2600.00 110

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 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, annexe des états détaillés indiquant les montants payés, et par qui.	Oui, en entier. Par moi-même.

(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)

DÉCLARATION

*Insérez le degré de parenté, par exemple: "veuve", "père", "frère", etc.

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 *frère* 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.

Etienne Beaudoin

{Signature
du
déclarant

St Yvon, Co Gaspé

Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache *que m. Etienne Beaudoin*

est bien le frère

{Nom du
déclarant

*Voir plus
haut

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

Daté à *Clou d'orne* ce *9^e* jour de *sept* 19 *45*

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

James Leclerc

Titre *Cure*

Adresse *Clou d'orne*

Co Gaspé

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 magasin et la maison que son père
lui a laisse mentionner à l'item
23 lui aurait appartenu que s'il
aurait revenu d'outre mer, le testament
de son père mentionnait que si celui
ci mourait outre mer cette maison
et magasin avec stock retournerait
la propriété de Leonard Beaudoin
frère du défunt*



LOI DE LA MILICE
LOI DE MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES, 1940

PERSONNEL DE LA L.M.R.N.

FORMULE D'ENRÔLEMENT

N° de série de l'avis d'appel L.M.R.N. 7-39,659 Matricule E-615458 E 48433

1. Pris à l'effectif du dépôt central de la L.M.R.N. N° 5

2. Nom (Majuscules d'imprimerie) BEAUDOIN

3. Prénoms en entier ELUCIPPE

4. Adresse actuelle ST. YVON

5. Lieu de naissance CANADA (Pays) GASPE (Comté ou province) ST. YVON (Ville ou canton)

6. Date de naissance 13 juin 1929 7. Confession religieuse CATHOLIQUE ROMAIN

8. Signalement: Taille 5' 6" Poids 125 Yeux bruns Cheveux bruns
Teint medium Marques particulières aucunes

9. Marié, célibataire, veuf? CÉLIBATAIRE

10. Plus proche parent Joseph Beaudoin (Nom) Degré de parenté père
ST. YVON (GASPE) (Adresse)

11. Profession ou emploi PECHEUR

12. Service naval, militaire ou aérien antérieur aucun (Indiquer les unités et les dates de service)

13. Préférence pour la Marine? aucune Pour l'armée de terre? aucune (Arme)
Pour l'Aviation? oui

14. Emploi dans une industrie de guerre, le cas échéant aucun

Elucippe Beaudoin
(Signature de la recrue)

André Louis Luit
(Signature et grade de l'officier enrôleur)

6 août 1941
(Date de la signature)

RENSEIGNEMENTS DU CENTRE D'INSTRUCTION

A. Versé au C.I. élémentaire N° 54 à MOULBLAGNY Date 31-7-41
A accompli 53 jours d'instruction élémentaire.
(Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

B. Versé au C.I. supérieure N° à Date.....
A accompli..... jours d'instruction supérieure.
Qualités de chef, positives..... Deviennent manifestes?..... Latentes?.....
Est passé dans..... Date.....
(M.R.C., formation ou unité de l'A.C., C.A.R.C.)
(Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

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



ÉTAT DE SERVICE de

BEAUDOIN
(Nom)

ELUCIPPE
(Prénoms)

N° matricule **2-615458**

APTITUDES

DEGRÉ D'INSTRUCTION

1. Navales, militaires ou aériennes..... **militaires**
2. Commerciales ou professionnelles..... **aucune**
3. Civiles ou de métier..... **nil**
4. Techniques..... **nil**
5. Langue maternelle..... **français** Quelles autres langues parlez-vous?..... **aucune**
6. École secondaire ou Académie } **6eme année primaire** Graduation ou immatriculation } **nil**
7. *Collège..... **rural**
8. *Université..... **nil**
- (*Mentionner le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)
- Lisez-vous et écrivez-vous?..... **non** Savez-vous conduire une automobile?..... **oui**
- Savez-vous réparer un moteur?..... **non** Expérience culinaire?..... **aucune** Passe-temps favori?..... **Lecture.**

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

Rapport		État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter du passage dans une unité constituée	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation	
Date	Reçu de						N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Daté le
31-7-41	N.R.M.A. No. 5	PASSE du dépôt central de la L.M.R.N. N° 5 Attached to C.A.(B)T.C.# 54	Pte.	31-7-41	N.R.M.A. No. 5	Montmagny Part II # 37	5-8-41	
23-9-41	"	S.O.S.on enlistment as "A" Recruit	"	23-9-41	"	Montmagny Part II # 50	27-9-41	



N'ENVOYEZ PAS CETTE FORMULE À OTTAWA

Après l'avoir remplie adressez-la directement au Registraire de Division concerné. (L'adresse du Registraire de Division apparaît sur l'avis d'appel à l'examen médical)

A

FORMULE D'EXAMEN MÉDICAL ET DE CERTIFICAT

MINISTÈRE DES SERVICES NATIONAUX DE GUERRE
LOI DE 1940 SUR LA MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES

de APPEL

Numéro d'ordre de l'avis d'appel: - 39,659

IMPORTANT-MÉDECIN EXAMINATEUR: Les registraires de division utiliseront ces formules pour dresser les copies de l'original de la formule d'examen médical et de certificat.
DIVISION "F" du deo
Reçu le 25-6-41.

PREMIÈRE PARTIE

Nom et prénoms: BEAUDOIN, Elucippe
Lieu de naissance: St-Yvon, Québec, Date de naissance: 13 juin 1920
Résidence fixe: St-Yvon, Gaspé, P.Q.

Répondre aux questions suivantes par "oui" ou par "non".

Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies ou affections suivantes?
Rhumatisme? non Tuberculose? non Bronchite ou asthme? non Maladie de cœur? non
Maladie du rein ou de la vessie? non Maladie de l'estomac ou des intestins? non Hernie? non
Varices? non Maladie des pieds? non Maladie du nez? non des oreilles? non des yeux? non
Crises épileptiques? non Maladie nerveuse ou mentale? non Syphilis? non
Gonorrhée? non Avez-vous déjà porté des verres? non Vous a-t-on déjà rejeté comme inapte au service militaire? non Touchez-vous une indemnité ou une pension d'invalidité? non Si oui, de quelle source? non

Localité: Gaspé, Province: Québec, Date: 21 juin 1941
Signé: Elucippe Beaudoin

L'homme examiné doit signer ici en présence du médecin examinateur. Signature du sujet.

DEUXIÈME PARTIE

Observations du médecin examinateur. (Anamnèse claire et concise de toute maladie ou affection déclarée ci-dessus)

Examen somatique (sur la peau nue)

- 1. Taille: 5 pieds; 6 pouces. 2. Poids: 125 livres.
3. Teint: mod. Couleur des yeux: brun. 4. Constitution: Vigoureuse, Moyenne, Débile.
5. Périmètre thoracique à l'ampliation maxima: 37. Étendue de l'ampliation: 3.
6. (a) Acuité visuelle sans verres correcteurs: Œil droit: 20/20. Œil gauche: 20/20.
(b) Si le sujet porte des verres, acuité visuelle avec verres correcteurs: Œil droit: Œil gauche:
7. Acuité auditive: Oreille droite: 0.7. 20. Oreille gauche: 0.7. 20.
8. Bouche et dents: Bonne condition.
9. Si le sujet est atteint de quelque invalidité, congénitale ou pathologique, qui le range dans une catégorie inférieure à "A", désigner ici, clairement et laconiquement, la nature de ladite invalidité.



TROISIÈME PARTIE

Après avoir examiné le sujet précité, d'après les instructions relatives aux aptitudes physiques et à l'examen médical des recrues, je le certifie apte à être rangé dans la catégorie suivante:

Catégorie "A" Signé:
" "B I" Signature: Dr L. Pelletier
" "B II" (Médecin examinateur)
" "C I" Adresse: Gaspé, P.Q.
" "C II" Date: 21 juin 1941
" "D"
" "E"

(Important - Voir au verso)

Copie certifiée conforme à l'original

INSTRUCTIONS

1. Seul un médecin diplômé, autorisé à exercer sa profession au Canada et nommé par le ministre des Services nationaux de Guerre à la fonction de médecin examinateur conformément aux Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues), aura qualité pour examiner le sujet et remplir la présente formule.

2. Le médecin examinateur est tenu d'examiner le sujet et de remplir la présente formule d'après les instructions relatives aux aptitudes physiques et à l'examen des recrues dont il recevra un exemplaire.

3. Dès qu'il aura rempli la présente formule, le médecin examinateur la postera ou la remettra lui-même au registraire de la division administrative du ministère des Services nationaux de Guerre où réside le sujet. L'adresse du registraire de division apparaît dans le coin supérieur de gauche de l'avis d'appel à l'examen médical.

4. Le ministère des Services nationaux de Guerre versera aux médecins examinateurs dûment nommés les honoraires fixés pour l'examen de chaque sujet. Aussi les médecins examinateurs s'abstiendront-ils de présenter toute note supplémentaire. La présente formule, dûment remplie, tiendra lieu et place de la note du médecin. Les honoraires seront versés aussitôt que possible après le dernier jour du mois.

5. Dès qu'il recevra la présente formule, dûment remplie, le registraire de la division administrative où réside le sujet estampillera la date où la formule lui sera parvenue, et il en tapera, ou en fera taper quatre copies identiques, chacune revêtue de la date à laquelle l'original de la formule a été reçu du médecin examinateur. Chaque copie ainsi dressée sera certifiée conforme par le registraire de division ou par une personne nommée par lui à cette fin.

Le registraire de division conservera la première copie. Il en annexera une copie à la formule originale reçue du médecin examinateur, et expédiera aussitôt ces deux documents au ministère des Services nationaux de Guerre, à Ottawa. Il expédiera la troisième copie au représentant du ministère de la Défense nationale, et la quatrième — si toutefois le sujet a été déclaré apte à l'instruction militaire et avisé de se rendre à un centre d'instruction militaire — à l'Officier commandant du centre d'instruction militaire où le sujet aura reçu instruction de se rendre; autrement, le registraire de division conservera la quatrième copie dactylographiée.

6. Personne ne doit, sans autorisation, avoir en sa possession un exemplaire de la présente formule.

L'article 12 (3) des Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues) se lit comme suit:

"Dans tous les cas où un doute peut s'élever sur le bien-fondé d'un certificat d'inaptitude à l'instruction militaire délivré par le médecin examinateur à l'égard d'un homme qu'il a examiné, le registraire de division pourra donner à l'intéressé un autre avis lui enjoignant de subir un autre examen; dans ce cas, l'homme se présentera aux temps et lieu indiqués par le registraire de division pour être examiné par trois médecins nommés par le Ministre. Ces trois médecins examinateurs examineront l'homme, et s'ils ne confirment pas le certificat donné par le médecin qui a procédé au premier examen, ils délivreront un autre certificat, qui sera définitif et probant."

L'article 36 des Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues) se lit comme suit:

"Tout médecin examinateur qui, en fournissant des renseignements sous le régime des présents règlements, fait sciemment une déclaration inexacte ou signe un certificat inexact, sera coupable d'une infraction et passible, sur déclaration sommaire de culpabilité, d'un emprisonnement pour une période d'au plus six mois ou d'une amende d'au plus cent dollars, ou à la fois de l'emprisonnement et de l'amende."

(Voir les Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues))

NE CONCERNE PAS LE MÉDECIN EXAMINATEUR

L'espace ci-dessous est réservé au médecin du centre d'instruction militaire

Faire ici un relevé circonstancié de toute maladie ou invalidité dont il n'a pas été fait mention précédemment: —

.....

.....

.....

Signature..... *Jules Bastien Capt. M.O.*
Médecin militaire du Centre d'instruction militaire

Numéro dans la Milice active non permanente.....

Nom ou numéro du centre d'instruction..... *54*

Station	Entré à l'hôpital			Sorti de l'hôpital le			Maladie
	Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année	
							N.B. — Indiquer s'il s'est agi d'une maladie grave ou bénigne et si la guérison a été complète. S'il s'est agi d'un accident, indiquer s'il y a eu Conseil d'enquête et, le cas échéant, la date où l'accidenté a reçu un appareil orthopédique ou prothétique.

ORIGINAL
DUPLICATE
TRIPLICATA

No copy
3rd Bn. R.C.E.

DUPLICATE

M.F.M. 2 Fr.
A.F.B. 271
20 M-11-40 (8173)
H.Q. 1772-39-1645

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

Unité.....*R.C.O.C.*.....*A.F.*.....N° Matricule.....*48433*

ARMÉE CANADIENNE
FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES
FORMULE D'ENRÔLEMENT

0
SPR

1. Nom.....*BEAUDOIN,*
2. Prénoms.....*Elucippe,*
3. Adresse actuelle.....*St. Yvon Cte. Gaspé P.Q.*
4. Date de naissance.....*12-6-20*
5. Lieu de naissance.....*Canada,*.....*Québec,*.....*St. Yvon Cte. Gaspé P.Q.*
(Pays) (Comté ou province) (Ville ou canton)
6. Religion (indiquez la confession).....*Catholic Romain,*
7. Métier ou profession.....*Cultivateur--Pêcheur,*
8. Marié, veuf ou célibataire.....*Célibataire,*
9. Nom du plus proche parent.....*Joseph Beaudoin,*
10. Degré de parenté.....*Pere,*
11. Adresse du plus proche parent.....*St. Yvon Cte. Gaspé, P.Q.*
12. Faites-vous partie de l'armée canadienne ou y avez-vous déjà servi?.....(formations ou unités de réserve)?
T.C. #54 #615458 du 31-7-41 au 24-8-41 NRMA Clearing Depot MD#5
(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)
NIL
(Si oui, spécifiez le numéro matricule et l'unité)
NIL
(b) Quelque autre armée de mer, de terre ou de l'air?.....NIL
(Oui ou non)
NIL
(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)
NIL

DÉCLARATION FAITE PAR L'HOMME LORS DE L'ENRÔLEMENT

Je, soussigné, *BEAUDOIN, Elucippe,* déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans les formations et unités actives de l'armée canadienne dans lesquelles je pourrai, au besoin, être versé ou nommé, 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.....*24-9-41*
TEMOIN: *Ludwig 2/sgt*.....*Elucippe Beaudoin*
(Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

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

Elucippe Beaudoin
(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.....*MONTMAGNY,*.....ce.....*24*.....ième.....jour de.....*Septembre,*.....19.....*41*

COPIED
ARCHIVES
COPIÉ

J. J. Poché
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur)
(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.

FINGERPRINTED—CAIB

État de service de BEAUDOIN (Nom) Elucippe (Prénoms)

N° matricule E-48433

APTITUDES

Militaires NIL
 Professionnelles ou commerciales NIL
 Civiles ou de métier CULTIVATEUR--PECHEUR.
 Techniques NIL
 Langues FRANCAIS.

DEGRÉ D'INSTRUCTION

Académies NIL (années complétées) } Graduation ou Immatriculation NIL (Spécifier)
 *Collège Ecole Primaire. 8 ans.
 *Université NIL
Ecole St. Yvon, 6ieme Année.
 (*Mentionnez le nom de l'institution, les années ou cours complétés 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		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	
Date	Reçu de						N° Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Daté le
		Affecté lors de son enrôlement T.O.S. D.D.#5 as R.C.O.C. A/F and att. for all purposes to T.C.#54 Mont'y	Pte.	24-9-41	R.C.O.C. DB. MD.#5	Quebec	Part. II #	
29-9-41		T.O.S. and att. for all purposes as "A" Recruits to C.A.(B) T.C.#54	"	24-9-41	"	Mont'y	Part II # 94	29-9-41
1-10-41		S.O.S. on transfer to Dist. Depot # 5	"	1-10-41	"	Montmagny	Part II # 96	1-10-41
1-10-41	T.C.#54	T.O.S. on transfer from T.C.#54	"	1-10-41	R.ec.c.	Zuebec	D. O. 235	2-10-41
		S.O.S. DP 5 on trans. to A-21-Barrierfield	"	3-2-42	"	"	D.O. 29	4-2-42
		R.C.O.C. T.C. FROM 5 D.D. A.P	"	4-2-42	R.C.O.C.T.C	Barrierfield	31	10-2-42
		EMB. LEAVE FROM 1200 HRS 28-2-42 0600 " 13-3-42	do	28-2-42	do	do	50	3-3-42
		S.O.S. R.C.O.C.T.C. TO 3RD Bn. R.C.E. POTAWAWA	do	28-2-42	do	do	50	3-3-42
24-4-42	3rd Bn.	R.C.E. 3rd Bn. for all purposes on transf	"	1-3-42	3rd Bn	Potawawa	PT II No. 35	16-4-42

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de BARMI 1 (a) (11)

COPIED
ARCHIVES
COPIÉ

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL

Place Montmagny, P.O.

N^o en entier BEAUDOIN Elucippe

Date 26-9-41

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Âge 21 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?
- | | | | |
|---|------------|--|----------------|
| a. Rhumatisme..... | <u>NON</u> | j. Affection nasale..... | <u>NON</u> |
| b. Tuberculose..... | <u>NON</u> | k. Maladies des oreilles..... | <u>NON</u> |
| c. Bronchite ou asthme..... | <u>NON</u> | l. Maladie des yeux..... | <u>NON</u> |
| d. Affection cardiaque..... | <u>NON</u> | m. Épilepsie..... | <u>NON</u> |
| e. Maladie du rein ou de la vessie..... | <u>NON</u> | n. Maladie nerveuse ou mentale..... | <u>NON</u> |
| f. Gastrite intestinale..... | <u>NON</u> | o. Syphilis..... | <u>NON</u> |
| g. Hernie..... | <u>NON</u> | p. Gonorrhée..... | <u>NON</u> |
| h. Varices..... | <u>NON</u> | q. Avez-vous déjà porté des lunettes?..... | <u>NON</u> |
| i. Pieds plats ou déformés..... | <u>NON</u> | r. Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité? Si oui, donnez des détails..... | <u>NON</u> (1) |
- Elucippe Beaudoin*

Observations de l'examineur sur ce qui précède.....

(1) Retiré une assurance pendant dix jours pour blessure à une orteil

PARTIE 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. La recrue doit être déshabillée.

1. Signes particuliers ou cicatrices (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails).....
Cicatrices de coupures à la jambe droite et au gros orteil gauche.
2. Taille 5 pieds 6 pouces. 3. Poids 125 livres
4. Teint Clair Yeux Bruns 5. Développement BON { Bon, Passable, Médiocre }
 Cheveux Chatains
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 37 pouces Degré d'expansion 4 pouces
7. Vue, œil droit 20/20 œil gauche 20/20 8. Oûie, oreille droite V.C.20 gauche V.C.20
9. Etat de la bouche et des dents BON
10. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
Aucune

Urine, oreilles et réflexes 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 "Physical Standards and Instructions for the medical examination of Recruits", et il peut être classé dans la catégorie "A"

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A SEP 2 1941 X-RAY CHEST NEGATIVE.

Beaufortier cap. (Président) *Gelinard (Membre)* *Jules Beutin cap. (Membre)*

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
4-9-41	X-Ray Chest-Neg. <i>J. Beutin cap.</i>	2-2-42	Cat. A confirmed <i>J. Beutin cap.</i>
6-8-41	Vaccin <i>J. Beutin cap. M.O.</i>	7-2-42	Cat A confirmed <i>J. Beutin cap.</i>
6-8-41	T.A.B.T.-2 <i>J. Beutin cap. M.O.</i>		
26-8-41	2 <i>J. Beutin cap. M.O.</i>		
16-9-41	3 <i>J. Beutin cap. M.O.</i>		
SEP 2 1941	X-RAY CHEST - NEGATIVE		

Statement of the Service of No. Rank

Sheet No.

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

Name

REPORT		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	
Date	From whom received						Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
6125		SOS to R de Hull. on trans to CIC ^{gen list.}	Spr.	25 Aug 44	1 BRU	UK	202	25 Aug 44
6125		TOS from 1 BRU on trans to CIC	PTE	26 Aug 44	Rgt de Hull	UK	40	26 Aug 44
6125		SOS SOS X-4 list e.c.	PTE	30 Aug 44	1 Bn R de Hull	UK	43	30 Aug 44
		TOS						
M172	SOS	SOS X-4 list (13 Bn) to Fus M R	Pte	4 Sep 44	X-2 Inf Gen Unall	21 Aug	21	16 Sep 44
M172	TOS	TOS from X-4 list CIC Unall	Pte	5 Sep 44	FMR	21 Aug	70	12 Sep 44
		Embarked at <u>UK</u> on		31 Aug 44				
		Disembarked at <u>FRANCE</u> on		1 Sep 44				
		TOS X-4 list (11 Bn)	Pte	31 Aug 44	London Inf Gen	21 Aug	20	15 Sep 44
M184		To be 1/cpl	Pte	14 Sep 44	FMR	21 Aug	77	1 Oct 44
M139		<i>M missing</i>		24 Sep 44		AEF	A499	
M192	SOS	(4) SOS to X-6 unit FMR MISSING	1/cpl	24 Sep 44	FMR	21 Aug	79	18 Oct 44
M192	TOS	TOS X-6 list from Fus M A	1/cpl	25 Sep 44	X-6 list Fus M A	21 Aug	50	23 Oct 44
M193		Pres reported missing new POW in Stalag 12A. POW no stated	1/cpl	-	FMR	AEF	POW list 124	7 Dec 44
M127		Now reported POW in Stalag 4B. POW No 14240	1/cpl	-	FMR	AEF	POW list 139	12 Feb 45

COPIED
ARCHIVES
COPIE

Still a Prisoner

158

Les Fusiliers Mont Royal

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 R.C.O.C. A/F

Regimental Number E-48433

1. Surname..... BEAUDOIN	(17) Regiment or Corps	Unit (Battn., etc)	
2. Christian Names... Elucippe	R.C.E.	3 rd Bn.	
3. *Substantive Rank and Appointment *Acting Temporary or Local Rank giving date	<p><i>to cpl 14 sep 44</i></p>		
*To be entered in pencil to facilitate alteration.			
4. Place of birth... St-Yvon Cte. de Gaspé, P.Q.	(18) Medical		
5. Date of birth as declared on attestation. 12-6-20	Category	Date	Authority
(A).....	"A"	26-9-41	M.F.M. 2
6. Date of enlistment... 24-9-41	A - re-aff.	3-2-42	S.M.B.
7. Place of enlistment... MONTMAGNY	A	7-2-42	M.F.M. 2
8. Residence at time of enlistment. St-Yvon Cte. de Gaspé, P.Q.			
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay			
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service			
11. Religion... Roman-Catholic.			
12. If married, state date	(19) Next of kin (entries to be made in pencil)		
13. Trade on enlistment. Farmer-Fishermen	<i>Joseph Beaudoin (Pere)</i>		
14. Corps, trade and grade	<i>St-Yvon</i>		
15. (D) Qualifications	<i>de Gaspé</i>		
16. (E) Miscellaneous entries			
	(20) E.		
	(21) E.		
	(22) E.		

COPIED
ARCHIVES
COPIÉ

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.

PWL 171

DIED WHILST POW, 16 MAR 45

169

155Y

(a) Report		(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
Date	From whom received	Unit	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	Place of Casualty	Date of Casualty	Army rank as at (e)	Army Form or other authority for entry to be shown
2-6-42		3 Bn.	S.O.S. Cdn Army	Canada	17-5-42	Spr.	D.O. No. 1 2-6-42
2-6-42		"	B.O.S. Cdn Army	Overseas	18-5-42	"	D.O. No. 1 2-6-42
2-6-42		"	Disembarked	U.K.	26-5-42	"	D.O. No. 1 2-6-42
16 Sep 42	Ob	3 Bn RCE	Leave 7 days 28 Aug 42 to 4 Sep 42 P.I.	Field	28 Aug 42	"	15-17 Sep 42
5 Jan 43	"	"	Granted 7 days P.h. plus 48 hrs pass (9 days)	"	15 Dec 42	"	1-7 Jan 43
31 Mar 43	"	"	Granted Daily Rates of Pay of \$1.50 per diem	"	1 Jan 43	"	12A-30 Mar 43
REC/34/units/995/d/18 May 43		"	Awarded on Good Conduct badge	"	24 Sep 43	"	27-2 Jul 43
30 Jun 43	C.R.	"	7 days P.h. plus 48 hrs (9 days)	"	16 Jun 43	"	28-9 Jul 43
6 Jun 44	"	"	Awarded Canadian Volunteer Service Medal and Clasp	"	15 Jan 44	"	9/44
12 Jun 44	X3 R.C.C.	3 Bn R.C.C.	S.O.S. to X-3 List R.C.E.	"	1 Jun 44	"	26-13 Jun 44
15-7-44	X3	"	TOS from 3 Bn R.C.C. to 206 P.H.	"	7 Jun 44	Spr.	24-16 Jun 44
5		"	S.O.S. Y3 (R.C.E.) to I.C.E.R.U. on dis from hosp.	"	4 July 44	"	34-21 July 44
		ERU	TOS from X3 List R.C.E. (5 Aug) to (3 Bn)	"			
		ERU	disch from Hosp	UK	5 Jul 44	"	158-5 Jul 44
		ERU	S.O.S. to Y3 and to 11 Gen Hosp	UK	15 Jul 44	"	169-18 Jul 44
		Y3	TOS Y3 and on adm to 11 Gen Hosp	UK	16 Jul 44	"	155-18 Jul 44
		Y3	TOS Y3 in I.C.E.R.U. on adm to 11 Gen Hosp	UK	16 Jul 44	"	155-18 Jul 44
		"	S.O.S. to I.C.E.R.U. on Disch from Hosp	"	28 Jul 44	"	1105-1 Aug 44
		ERU	TOS from Y3 List on	"	29 Jul 44	"	179-29 Jul 44
		"	Adm to 4 BDMS	"	1 Aug 44	"	182-2 Aug 44
		"	Adm to be attach Rpt to 4 BDMS	"			
		"	Quota 408/RCAMC/1 (PTA) d/17 Jul 44	"	10 Aug 44	"	190-11 Aug 44
		"	S.O.S. on Trans to C.I.C. Gen List	"			
		"	Posted to R de Hull	UK	25 Aug 44	Spr	202-25 Aug 44
		R de H.	TOS from #1 C.I.C.R.U.	"	26 Aug 44	"	40 d/26 Aug 44
30 Aug 44	OC	"	SOS to X4 List C.I.C.	"	30 Aug 44	Pte.	DO 43/d/30 Aug 44
		"	Embarked 31 Aug 44 Disembarked and TOS X4 C.I.C. (11 Bn) waf	France	1 Sep 44	"	20 SEP 1944
		CIC	13 Bn SOS to F.M.R.	"	4 Sep 44	Pte	21 Sep 44
		FusMR	TOS from X-4 List CIC UNALL	Fd	5 SEP 44	Pte	70d/12 SEP 44
		FusMR	TO BE L cpl	Fd	14 SEP 44	L cpl	77a/SEP 44
AFW 3014/131		FusMR	SOS to X-6 List Fus MR MISSING	Fd	24 SEP 44	L cpl	79d/OCT 44
		X6 FusMR	TOS from Fus MR	Fd	25 Sep 44	L cpl	50/Oct 44
		X6 F.M.R.	Reported unaff PW	"	24 Sep 44	4 cpl	79 Dec 44
		"	Posted to X1 List	"	25 Sep 44	"	25/45



CONTINUATION CARD M.F.M. 14

Regimental No. *E48433* Name *Beaudoin,*

COPIED
ARCHIVES

Part II D.O.		PARTICULARS OF CASUALTY
No.	Date	
<i>34</i>	<i>21.7.44</i>	<i>SOS X3 list. wef 4 July 44</i>
<i>158</i>	<i>5-7-44</i>	<i>TOS #1 CERU from X-3 LIST 3 BN REE) 5 JULY 44</i>
<i>169</i>	<i>18-7-44</i>	<i>SOS to Y-3 ON ADM. to 11 GEN HOSP wef 15 July 44</i>
<i>Y-155</i>	<i>18-7-44</i>	<i>TOS Y-3 from 1 CERU ON ADM. to 11 GEN HOSP wef 16 July 44</i>
<i>Y-165</i>	<i>1-8-44</i>	<i>SOS Y-3 list disch from 18 Gen Hosp wef 28 Jul 44</i>
<i>179</i>	<i>29-7-44</i>	<i>TOS CERU from Y-3 list from 18 Gen Hosp wef 29 Jul 44</i>
<i>182</i>	<i>2-8-44</i>	<i>ATT. FAP. TO 4 BDMS. wef 1 Aug 44</i>
<i>190</i>	<i>11-8-44</i>	<i>CT. B.A. FAP TO 4 BDMS. wef 10 Aug 44</i>
<i>202</i>	<i>25-8-44</i>	<i>Reclassified to GDP. wef 25 Aug 44</i>
<i>202</i>	<i>25-8-44</i>	<i>SOS to Reg de Hull wef 25 Aug 44</i>
<i>48</i>	<i>26-8-44</i>	<i>S.O.S. R de Hull from No 1 C.F.R. 4. wef 26-8-44</i>
<i>43</i>	<i>29-8-44</i>	<i>S.O.S. R de Hull to X4 list C.I.C. wef 30-8-44</i>

Part II D.O.

PARTICULARS OF CASUALTIES

No.	Date	
		TOSX411 A
		505 " " to 2010 Ford Coy
		505 to 7th M.R.
		emp 31.8.44
		" 2.9.44
		9.9.44



CASUALTIES, ETC.

PART II D. O.			
NO.	DATE		
I	3-6-42	SOS canadian Army	Canada w.e.f 17-5-42
		TOS " "	Oversaes " 18-5-42
		Debar Disembarked	U.K. " 26-5-42
15-	17-9-42	Granted 7 Day leave. 28-8-42 to 4 Sept. F.I. Mis. allo.	
1	7-1-43	— 9 — Mon allo. 15 Dec to 24 Dec 42	
12-a.	30-3-43	Grant. Reg. Rate. (1.50) w.e.f. 1-1-43.	
27	2-7-43	Awarded one Good conduct badge w.e.f 24 Sept. 43.	
28	9-7-43	Grant. 9 Days P.L. Mon. allo. 23 ¹⁶ Jun to 2 ²⁵ Jul 43.	
44	9-10-43	Granted 9 Days P.L. Mon. allo. 15 Sep to 24 Sep 43	
2	14-1-44	" 9 " " " 22-31 Dec 43 (CR-B90)	
6	11-2-44	" 7 " " " 25 Jan to 1 Feb 44	
9	21-2-44	Awarded C.V.S.M. and disp. w.e.f 15 Jan 44.	
		And to 6 Cdn, CCS. w.e.f 1 Jun 44	
		Removed from 6 CCS to 20 Cdn, Gen, Hosp. w.e.f 1 Jun 44	
CRB14	6-6-44	S.O.S. to X-3 List RCF on adm to 20 Cdn Gen, Hosp w.e.f 1 Jun 44	
24.	16-6-44	Tad + 3 List RCF w.e.f 1 Jun 44 on adm to 20 Cdn Gen, Hosp	

COPIED

ARCHIVES

18-5-42

26-5-42

COPIED

M. F. M. 14
 300M-5-41 (325-4)
 H. Q. 1772-39-1662
 NO. **E48433**

7/1/41-14-9-44
 RANK **Pte.** NAME **BEAUDOIN Elucippe**

1.50
 *MARRIED
 *WIDOWER
 *SINGLE

PLACE OF ENLISTMENT **Montmagny P.Q.** DATE **24-9-41.**

RATE OF PAY

D. O. NO.	DATE	RANK	GROUP	P. F. OR A. S.	DAILY RATE	IF LIABLE PEN. DED.	REMARKS
94-29-9	-41.	Pte.		A.S.	1.30		
<i>12A</i>	<i>30-3-43</i>	<i>Spr.</i>		<i>" "</i>	<i>1.50</i>		<i>w. f. 1-1-43</i>

ASSIGNMENTS

DEPENDENTS' ALLOWANCES No.

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT	TOTAL	DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED	EFFECTIVE DATE
Elucippe BEAUDOIN	Jan. 41	4.12	<i>Northern Life-</i>				
Rue Ste Anne							
Quebec P.Q.							
<i>Etienne Beaudoin (FATHER?)</i>	<i>brother</i>	<i>15.00</i>					
<i>St Yvon Co. Gaspé Que. E.F.F.</i>	<i>1-9-42</i>	<i>8.72</i>					

COPIED
 ARCHIVES
 COPIÉ

OUTFIT OR CLOTHING } ALLOWANCE \$ PAID ON
 REHABILITATION GRANT \$ PAID
 *DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

IN RECEIPT OF PENSION UNDER PENSION ACT OR MILITIA PENSION ACT (1910) \$ P.A.
 OCCUPATIONAL FORM COMPLETED

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O.		NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
NO.	DATE		
94-29-9-41		T.O.B.CA(B)TC 54 on enlisting with A/F. 24-9-41.	
96-2-10-41		Transferred to D.D.5.eff. 1-10-41.	
235-2-10-41		T.O.S.D.D.5.eff.2-10-41.on transfer from T.C.54	
248-17-10-41		pass from 1700 Hrs.15-10-41.until 0800 Hrs. 21-10-41.	
29-4-2-42		S.O.S.D.D.5.eff.3-2-42.on Att.for all purposes to A-21 T.C.Barriefield Ont.	
NO## 32	10-2-42	TOS R.C.O.C.T.C. on trans. from #5 D.D. Eff. 4-2-42	
50	3-3-42	Granted embark. leave from 1200 hrs 28-2-42 to 0600 hrs 13-3-42 & issued with transp. warrant.	
50	3-3-42	SOS R.C.O.C.T.C. n trans. to 3rd. Btl. R.C.E. Petawawa, Ont. Eff. 28-2-42	
35	17-3-42	TOS All Purposes To 3 Bn RCE FR R.C.O.T.C. Barrifield Ont Eff 1-3-42	
44	6-4-42	Granted Furlough Trans Warrent 4-4-42 18-4-42	

COPIED
ARCHIVES
COPIÉ

REINFORCEMENT TRAINING RECORD

Regt'l No. E-615458 Name BEAUDOIN ELUCIPPE

Unit C.A.(B)T.C.# 54 Rank PTE.

No. of weeks' training completed. 3

General standard attained.

- (a) Military efficiency very good
- (b) Conduct good
- (c) Leadership very good
- (d) Rifle Range Course (A, Q or C) A
- (e) Other remarks

Rank. Vilmer Harton, Major
(C.A.FAGES) - Lt. Col.
for

Basic Training Centre No. 54

No. of weeks' Training completed.

General standard attained.

- (a) Military efficiency
- (b) Conduct
- (c) Leadership
- (d) Other remarks



Rank.....

Advanced Training Centre No.....

QUALIFICATION

Subject	Standard reached and date	Initials O.C. T.C. Canada	Standard reached and date	Initials O.C. Holding Unit Overseas	Subject	Standard reached and date	Initials O.C. T.C. Canada	Standard reached and date	Initials O.C. Holding Unit Overseas
Rifle, T.O.E.T.	31-8-41	V.H.			Driver M/C				
Classification					Driver I/C				
L.M.G. Bren T.O.E.T.					Driver Tractor				
Classification					Driver Tank				
L.M.G. Lewis T.O.E.T.	23-4-41	V.H.			Driver Bren Carrier				
Classification									
A.A., T.O.E.T.					Signals V.T.				
Classification					Signals W.T.				
Pistol T.O.E.T.	16-9-41	V.H.			Signals R.T.				
Classification					Cooking				
A.Tk. Rifle T.O.E.T.	11-8-41	V.H.			Clerk-Typing				
Classification					Clerk-Shorthand				
M.M.G., T.O.E.G.D.									
Classification					Trades				
Mortars 3" T.O.E.D.									
Practices					Courses Taken				
Sniping									
Range Finding									
Mortars 2" T.O.E.D.									
Practices					Other Qualification				
Bayonet Fighting		A V.H.							
Grenade									
Fieldcraft		A V.H.							
P.A.G., T.O.E.T.	13-9-41	V.H.							
P.A.G. Gas Chbr. Test		A V.H.							
Drill According to Arm									
First Aid									
Map Reading									
Physical Training									
Field Engineering									

COPIED
 ARCHIVES
 COPIED

T.O.E.T. Date completed to be shown.

Signal Classification and date to be shown.

Standard Reached Where no regulation Standard is given in manuals, the following will be used:—

A—Above average—Q—Qualified.

C—Requires further training to bring up to Q.

Classification To show Standard and date—if not classified Last Practice fired to be shown.

F.T.

Ottawa, Canada,

2nd August, 1945.

Dear Mr. Beaudoin:

It was with deep regret that I learned of the death of your brother, K48433 Lance Corporal Elucippe Beaudoin, who gave his life in the Service of his Country in the Western European Theatre of War on the 16th day of March, 1945.

From official information we have received, your brother died whilst a prisoner of war. 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.

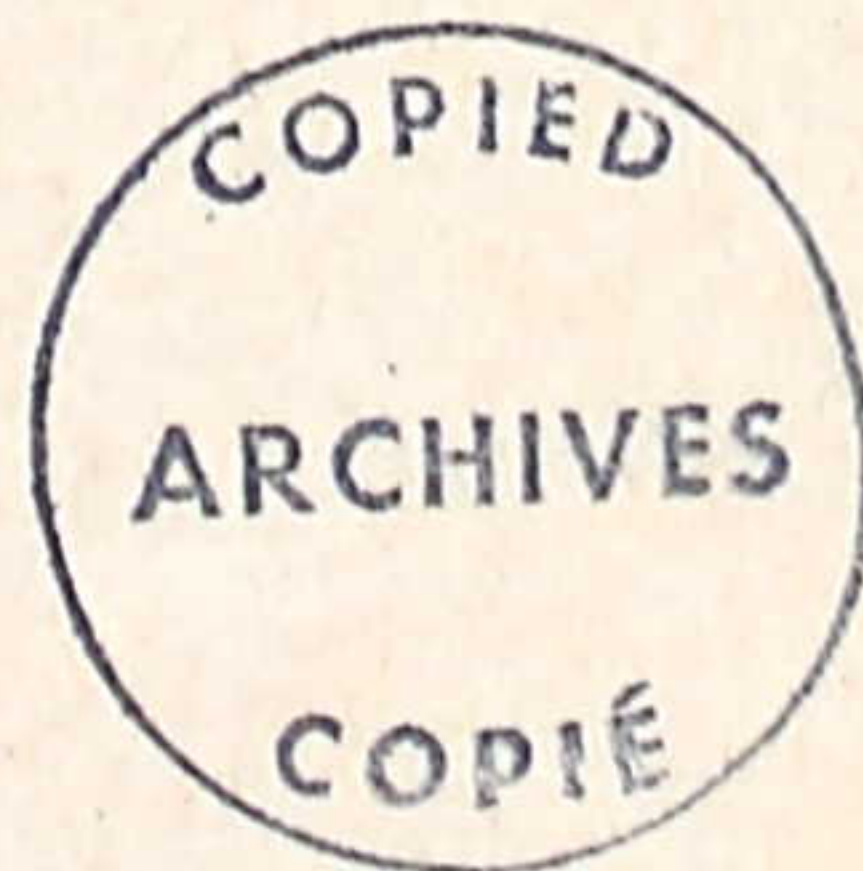
We pay tribute to the sacrifice he so bravely made.

Yours sincerely,

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

\$
Mr. Etienne Beaudoin,
St. Yvon,
Gaspé County, Quebec.

/EMA



64
mem. + nil
6-8-45

Director of Estates

Regimental No. **E.48433** Rank **Lance Corporal**

BEAUDOIN Elucippe
Surname Christian Names

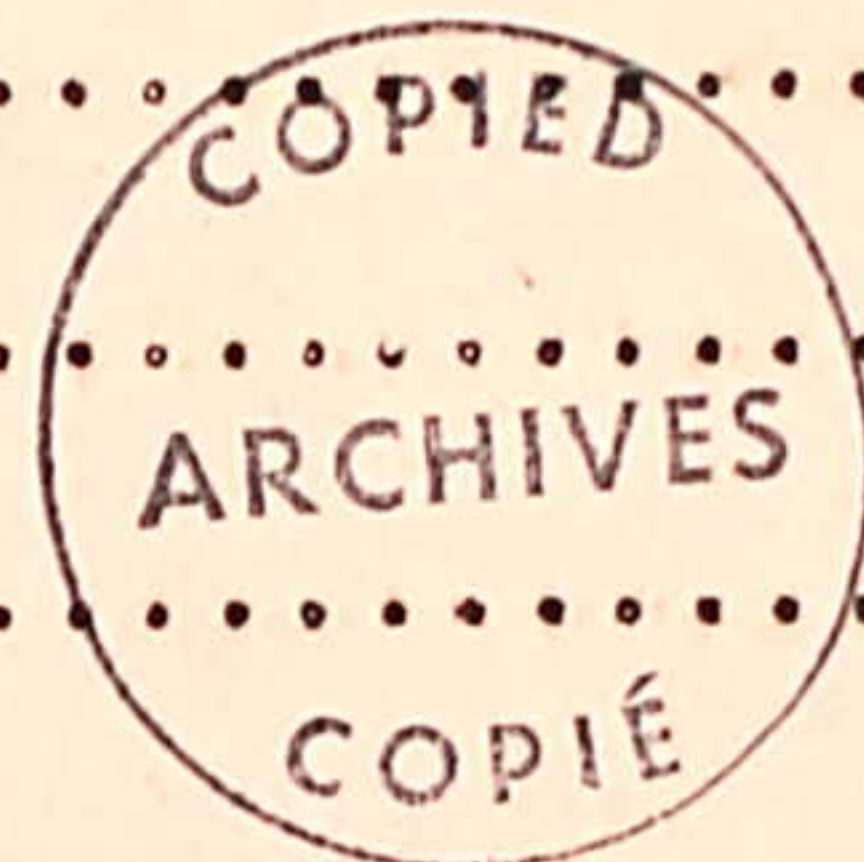
Unit **Les. Fusiliers Mont. Royal**

Date of death **16 Mar 45** Place of Death **Overseas. (Western European)**

Casualty Details **Previously reported missing 24-9-44. now died whilst POW executed by enemy.**

Next-of-kin **Mr. Etienne Beaudoin** Relationship **Brother**

Address **St. Yvon, Gaspé Co., Que.**



Will **No record of Will in Record Office to date.**

Date **6 Aug 45**

EXCERPT OF M.F.M. ¹¹⁰ dated **5 Aug 41**

(1) Are you married? **NO** Children?
Wife's name) Names and
and address) Ages

(2) Is your father alive? **YES** If so, state name and address.
Joseph Beaudoin (Marchand) St-Ivon Cte., Gaspé

(3) Is your mother alive? **NO** If so, state name and address.

(4) Are you insured? **YES** If so, in what company?
Mutuel Life

/NJH

ESTATES LIAISON

66


F.T.
For translation, Please.

H.Q. 405-B-32939
D.R. 2 (D)



CERTIFICATE OF DEATH

THIS IS TO CERTIFY that according to information received at the Department of National Defence from the overseas authorities, No. E.48433, Lance Corporal Elucippe BEAUDOIN, of Les Fusiliers Mont-Royal, Canadian Army, died on the 16th of March, 1945, whilst a prisoner of war.


(C.L. Laubin) Colonel,
Director of Records.

Officer authorized to sign
certificates of death and/or
presumption of death for the
Canadian Army.

Department of National Defence,
OTTAWA, Canada.
October 2nd, 1945.

103

F.T. For translation, please.
-----0

H.Q. 405-B-32,939
D.R. 2 (b)

10th January, 1946.

Mrs. Amedee Cote,
Pointe Jaune,
Co. Gaspé, Quebec.

Dear Mrs. Cote:

Receipt is acknowledged of your letter of December 18th, 1945 concerning the regretted death of your nephew E.48433 Lance Corporal Elucippe Beaudoin.

In reply I am to advise with regret that your nephew was executed by the Germans on March 16th 1945, for plundering in the City of Dresden on March 13th, 1945.

His address at the time was Stalag 4A Work Camp 1326, Scharfenbergerstrasse, Dresden, Germany.

In this connection I am also to advise that Lance Corporal Beaudoin's brother, Etienne, whom you mentioned in your letter, received a full report of the circumstances of his brother's death from this Directorate.

Yours truly,



[Signature]
(C.L. Laurin) Colonel,
Director of Records,
for Adjutant-General.

AG/ML

3

COPY OF THE ORIGINAL LETTER OUTLINING THE CIRCUMSTANCES
OF THE DEATH OF L/CPL. ELUCIPPE BEAUDOIN
P/W 14240 ON MARCH 16TH. 1945

COPIED

ARCHIVES

Chief British Man of Confidence,
Stalag IV A, HOHNSTEIN. Sachs-schweiz.

Kommando 23266
Scharfenbergerstrasse,
DRESDEN. N. 30.

March 18th. 1945.

Sgt. Smith.

re Beaudoin E. P/W. 14240

Resulting from the following incident the above man, a French-Canadian, was shot about 3 p.m. on Friday March 16th.

On Tuesday, March 13th., he was searched by Obergefreiter Hennig of this kommando and about 8 lbs. of raw meat were found in his possession. (It should be noted that most of the men in this kommando are engaged in demolition and clearance work in Dresden.) The matter was reported to Oberfeldwebel Mäke and he brought Beaudoin back to camp. Feldwebel Krebs, Kommando Fuhrer, called me in and gave me the above details, informing me further that the man was being sent to Kompanie for interrogation. This was done and later Beaudoin returned to camp prior to being sent into detention in the Nachrichten Kasern abutting on the Scharfenbergerstrasse. Also in detention at the same time and place were two other men, Lowe 252988 and Harrison 279343. No reason was given and no length of time for detention was fixed it being customary here for a man to be placed in detention pending further enquiries and the collection of additional evidence.

On Thursday March 15th. I sought for and obtained permission to visit the prisoner and just before setting out I received a note from Lowe asking for some reading material (which I took with me). The following was a condition of my visit; that I was not to speak to the prisoners in English. Accordingly I made out a few questions on a piece of paper to which the men were to reply "Yes" or "No" plus anything further that they could reply in German. The visit was otherwise quite satisfactory and the only complaint was in respect of exercise and this was attended to immediately.

On Friday March 16th. two men, Newhouse 14188 and French 90731, were held back from the usual working party and later sent out with a sentry to do a special job somewhere in the town. When they returned about midday they informed me that they had been digging a grave for a plunderer who varied, according to rumour there, from an English flying man to a Russian. I took these two men before Feldwebel Krebs and asked him if he knew anything concerning this grave. He had no information whatever on the subject. I followed this up by asking if he had any information from Kompanie concerning the three men in detention and he replied in the negative.

On Saturday March 17th. I requested to see the men again and permission was granted. In company with my interpreter John Deegan 253073 (Army No. 955108) I visited the men and saw Lowe and Harrison. (This time there was no restriction on talking.) They asked me what had become of Beaudoin, and on pleading ignorance they informed me that he had been removed from his cell about 2 p.m. the previous day. They said that they had been told by a sentry on duty that a sentry from our camp had taken him away. They also told me that Beaudoin had told them that on Tuesday an Unteroffizier at Kompanie had told him that he (Beaudoin) was going to be shot. (Beaudoin made no mention of this on my Thursday visit.) I questioned the corporal of the guard for the day and he produced his day-book and showed me an entry for the removal of Beaudoin on the authority of "Belag No. 1." No further information was available from the guardroom.

On return from the Kasern I saw the 'Unteroffizier von Dienst' at the camp (Jantsch) and asked if he had any information re the missing man. He told me he had none and referred me to Feldwebel Krebs who at that time was away at Kompanie. I asked him then for

sight of the 'Wachebuch' for the previous day and was told it was not available. (It was certainly missing from its customary place on the table.)

At 6.45 p.m. I saw the Kommando Fuhrer on his return and asked him if he had any news of the missing man. He informed me, as coming officially from Kompanie, that Beaudoin had been shot at 3 p.m. on Friday March 16th. for plundering.

Since then I have again visited Lowe and Harrison and assured myself of their safety and have fully reported the above details to Pte. Cramp who has promised to take up the matter with Kompanie this afternoon, and also to report on the continued detention of Lowe and Harrison and to endeavour to bring the case to a close.

Those are all the facts of the case as it stands at present and I shall communicate further with you in the event of anything further developing.

The man's full name is Elucippe Beaudoin of the Canadian Army and number E-48433 therein. His next of kin is cited as Etienne Beaudoin (Brother) St. Yvon, County Gaspé, Quebec Province, Canada.

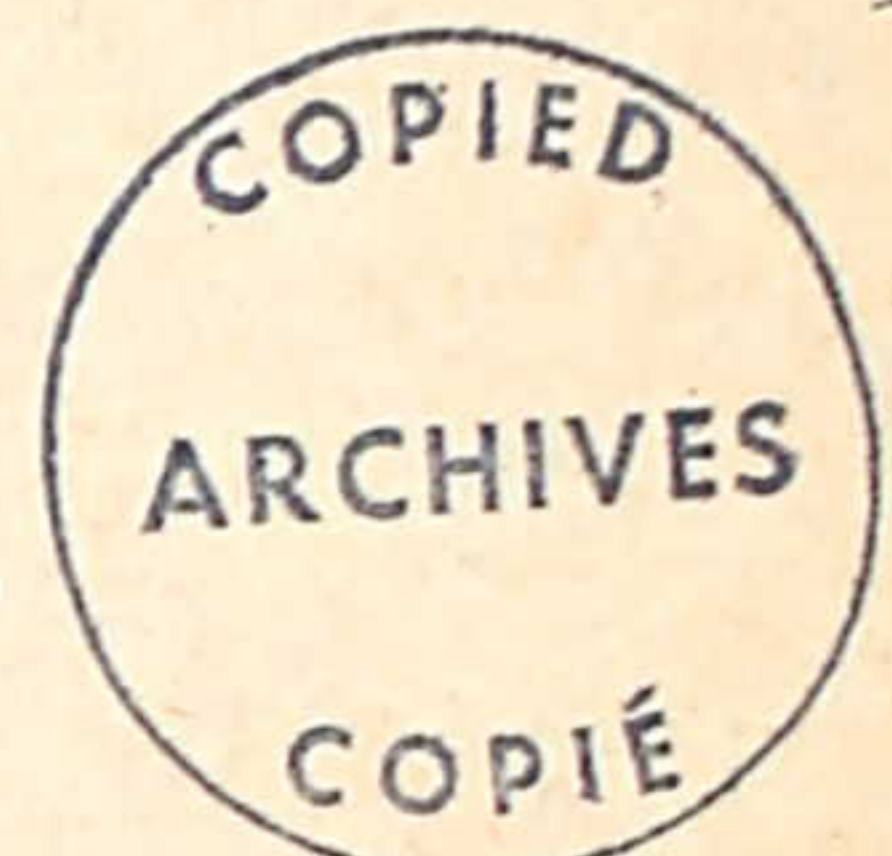
I shall refrain from writing the brother until you give me your opinion as to the advisability of doing so.

Yours faithfully,

(Signed) S.T. Gregory. Cpl.

Man of Confidence.

(Syd. Thos Gregory P/W 259389
R.A.S.C. 111034 Corporal.)



COPY OF PART OF THE ORIGINAL LETTER FROM SGT. SMITH IN REPLY TO
THE ABOVE.

To the British Man of Confidence,
Arb-Kdo. Scharfenbergerstrasse,
Dresden Rechts.

KGF-M-STAMMLAGER IVA
HOHNSTEIN. 27-3-45

Ref AE/O/3969

Dear Cpl. Gregory.

Thank you for the excellent report on the shooting of Beaudoin P/W 14240, unfortunately there is nothing to be done in the matter other than reporting it to the Protecting Powers, as you know, the penalty for looting is international and spells death in any country. I would advise you to write a letter to the brother as you think fit, write it on ordinary notepaper and send it to me for forwarding via the Red Cross.

etc. etc.

Best wishes for now

I am

Yours sincerely

(Signed) R. SMITH SGT.

N.B. Following the receipt of this advice I wrote a letter in the manner prescribed to Etienne Beaudoin (the brother) on April 9th. On my return to England, considering it possible that this letter may never have reached him, I sent a copy of the letter with an explanatory note to Etienne Beaudoin and I assume it is on receipt of that that these enquiries are being made.

On March 20th. I was warned by the Kommando Fuhrer to prepare myself for a visit to Kompanie the following day. I had no idea what the reason for this might be but it eventually turned out to

70

be an official explanation on the shooting of Beaudoin resulting from the comprehensive report which I had furnished to Sgt. Smith.

COPY OF ENTRY IN OFFICIAL CAMP DIARY FOR MARCH 21ST.

"Proceeded to Company at 8 a.m. and received an official statement re shooting of Beaudoin. Was informed he had signed a statement admitting the act of plundering and that was the basis of the decision that he should be shot. That decision was made by some higher authority. It was not known where are his clothing and personal effects nor if he received the ministrations of a priest before he died. He was executed according to German Military Law which now disregards the waiting period of 3 months laid down in the Geneva Convention.

"Similarly there is no provision for defence, a prisoner having to put up the best defence possible. An admission of guilt on a capital charge is sufficient to warrant a death sentence. I could not learn definitely when the sentence was fixed or when Beaudoin was officially informed of the sentence. Neither could I obtain any guarantee that in any such future case would I know of the sentence beforehand."

N.B. This interview was with Hauptman Barthold through the medium of an official interpreter.

SUMMARY. In this case there was no possible defence against the charge. Beaudoin was caught 'red-handed' with the meat in his possession and the sentence cannot be complained of as that was the sentence that was being meted out daily to German civilians caught plundering.

I respectfully submit however that the whole of the 'trial' and execution was carried out in a manner completely ignoring the relevant sections of the Geneva Convention dealing with the treatment of prisoner-criminals. The relevant sections I believe are 60-66 and the 3 months waiting period is definitely specified between sentence and execution.

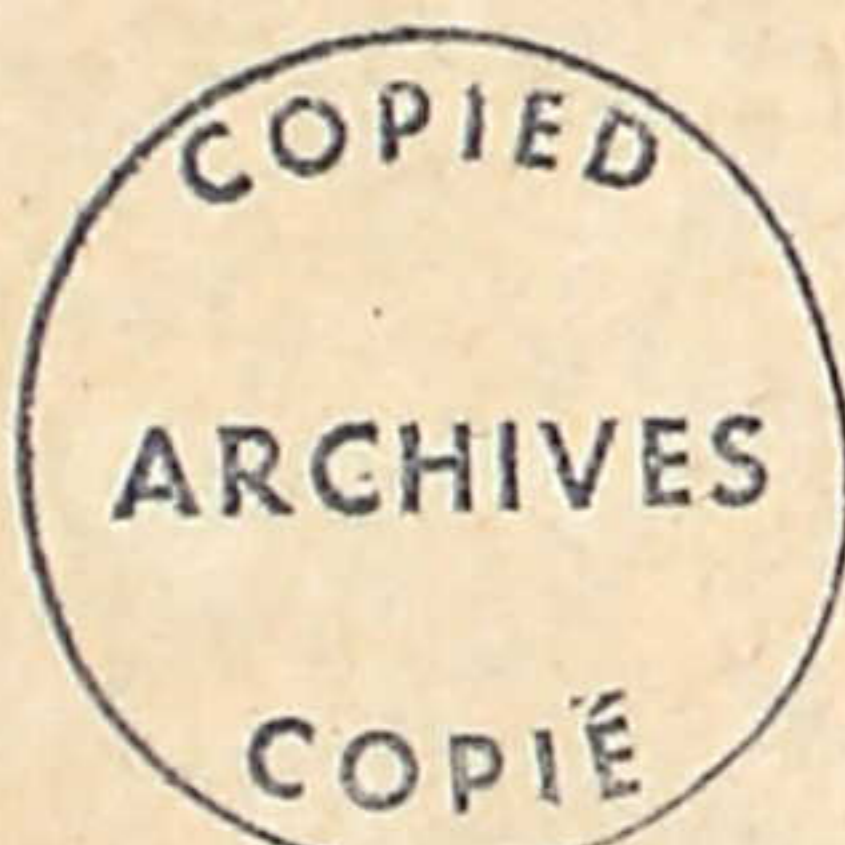
It is in this particularly that the case against Hauptman Barthold lies if I may respectfully say so. I do not think that Hauptman Barthold was responsible for fixing the sentence but I have every reason to believe that he gave the order to carry it out thus flouting the safeguarding provisions of the Convention mentioned above. No-one attempted to implement these provisions and I respectfully submit that the duty for doing so devolved upon Hauptman Barthold. His whole attitude at the interview was one of complete indifference whether a prisoner lived or died.

N.B. Hauptman Barthold, Kompanie Chef 5th. Landeschutze, 396 Battalion. Headquarters before evacuation in a well known Gasthaus in Radebeul, Dresden. Last known whereabouts in village of Rosenthal north of Bodenbach, Czechoslovakia (Sudetenland) some 40 to 45 kilometres south of Dresden. Was with Kompanie in that location up to May 7th. 1945. As I had it in mind to lay a charge against this man for the matter of Beaudoin's death I carefully observed him and feel confident that, if necessary I can identify.

Yours respectfully,

Signed. S.T. Gregory

(S.T. Gregory)



C
O
P
Y.

69

NO. **E. 48433** Rank **L/Corporal** Name **BEAUDOIN, Elucippe**

Unit **Fus. Mont-Royal** Date of death **16th March, 1945.**

Died at **N. W. E.**

Cause **Executed by enemy whilst P.O.W.**

Death occurred on strength of Forces H.Q. **405-B-32939**

N/K **Mr. Etienne Beaudoin** Relationship **Brother**

Address **St. Yvon, Gaspé Co., P.Q. OK**

Remains buried in _____ Cemetery

CHK ✓

Grave location _____

GROESBEEK MEMORIAL



BURIAL REPORT TO N.K.

RETURN TO BUR. OF STAT.

ROYAL MESSAGE DESP'D. **AUG 25 1945**

CAN. MESSAGE DESP'D. **AUG 2 1945**



OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION (DEATH)

NUMBER	E48433 (E615458)	RANK	Lance Corporal	SERVICE UNIT	Les Fusiliers Mont Royal (C.A.)
NAME	BEAUDOIN, Elucippe				
DATE OF BIRTH	12-6-20	DATE OF ENLISTMENT	24-9-41		
MARITAL STATUS	Single	RELIGION	Roman Catholic		
NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP	Brother	NAME	Mr. Etienne Beaudoin,		
ADDRESS	St. Yvon, Gaspé, Co., Quebec.	ADDRESS D.A.B.			
ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED			ADDRESS		
PARENTS NAME					
ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)					
AUTHORITY CAS. SIG. NO.	47B and 1995A	H.Q.	405-B-32939	DATE	
CASUALTY DETAILS	* previously reported MISSING 24-9-44 now DIED WHILST P.O.W., executed by enemy.			DATE	16-3-45
Western European Theatre of War.			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> COPIED ARCHIVES COPIÉ </div>		
LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.?	JMD YES/NO	M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.?	YES/NO	DATE	1-8-45
FORM NO. CAS. 6 25M-4-44 (4184) H.Q. 1772-39-1989-1990	RAA	S/L 1471 O/S with B Coy. 3rd. Bn. R.C.E.	Lammertmans Capt	DIRECTOR OF RECORDS	Yes

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

To be made out in duplicate

M.F.M. 110
200M-2-41 (9404)
H.Q. 1772-39-1800

PARTICULARS OF FAMILY OF A RECRUIT ON REPORTING FOR TRAINING UNDER
THE NATIONAL RESOURCES MOBILIZATION ACT, 1940

INSTRUCTIONS.

- (a) This form is to be completed immediately a recruit reports for training at a Basic Training Centre.
- (b) All questions, etc., must be completed.
- (c) Both copies of the form are to be forwarded by the Officer Commanding the training centre for each recruit, to the Paymaster. The latter will transmit one copy, through the District, or Camp Paymaster, to the Officer i/c Records, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster of the training centre; when transferred to another training centre the copy retained by the Paymaster will be sent to the Paymaster of the individual's new training centre.

(1) Name..... **BEAUDOIN ELUcippe**
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

(2) Regimental Number and Rank..... **E-615458 Private**

(3) Basic Training Centre..... **C.A.(B)T.C. No 54, Montmagny,**

(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?..... **NO**

(8) Have you any children?..... **N.A.** Number of boys..... **N.A.** Girls..... **N.A.**

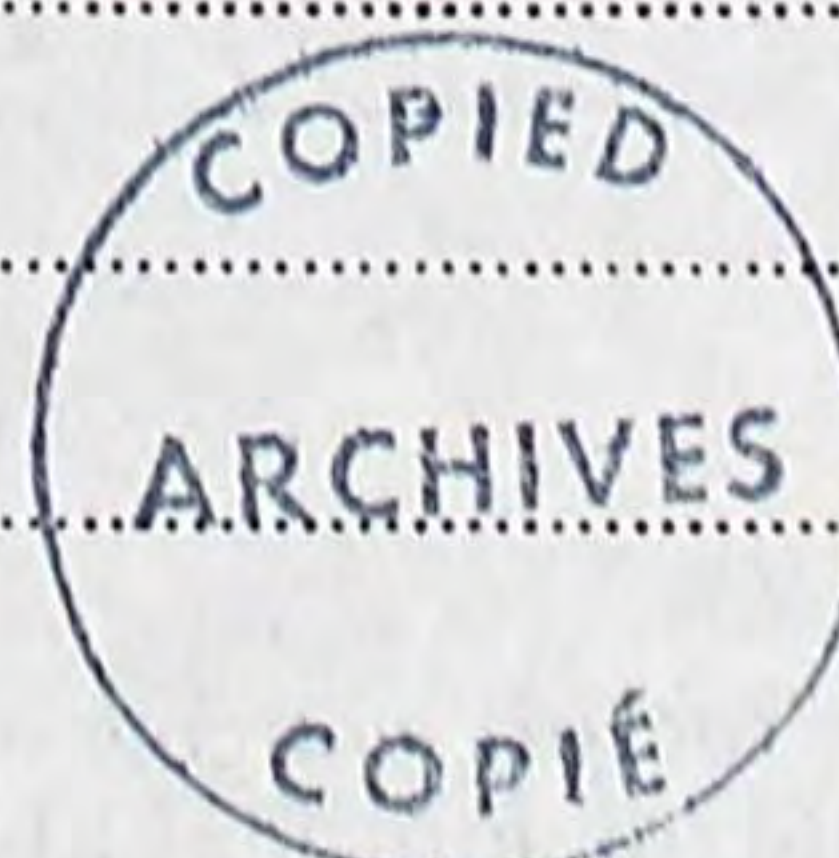
Names and ages..... **N.A.**

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

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

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

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



[SEE OTHER SIDE]

(10) Have you a common-law wife—whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife for at least 2 years immediately prior to enlistment? 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, occupation BEAUDOIN Joseph (Marchand)
St-Ivon, Cte. Gaspé.

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

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

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

(14) Is your mother alive? NO

If so, state name and address..... N.A.

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

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

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

(17) Are you contributing to the support of any dependents, other than those shown above? N.A.
This may include any brothers 16 years of age or under, or any sisters 17 years of age or under, solely supported and maintained as bona fide members of your household before your enlistment.

If so, state the following particulars:—

Relationship..... N.A.

Full Name..... N.A.

Postal Address..... N.A.

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

(18) Are you insured? N Yes

If so, in what Company? Mutuel Life Ins. Co. Ltd. (1)
(Give number of policy)

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

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

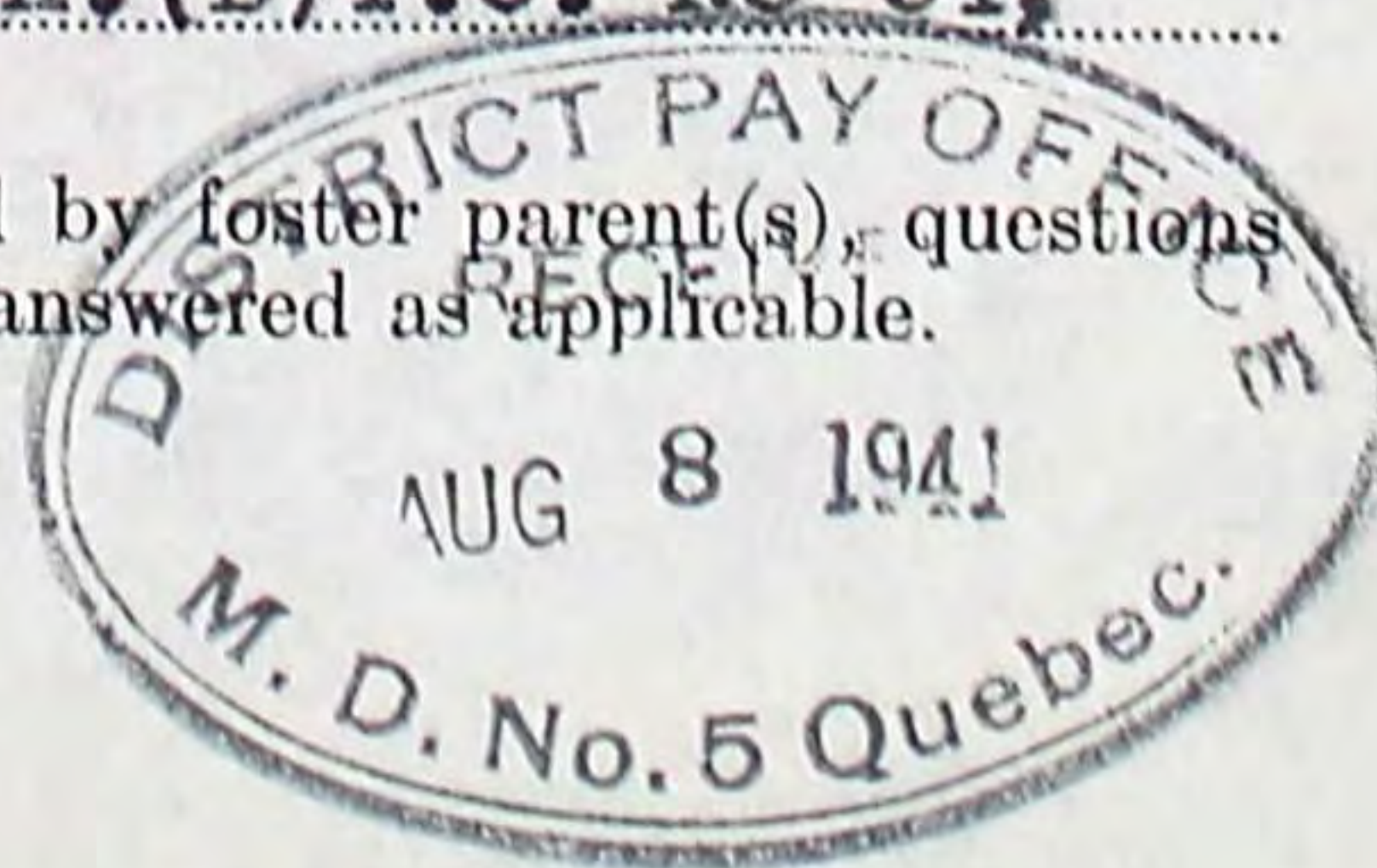
Clucippe Beaudoin
(Signature of recruit)

Date 5-8-41

J.P.J. Godreau Lt-Col,
Officer Commanding C.A.(B)T.C. No 54,

Date 5-8-41

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



DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
NAVY ===== ARMY ===== AIR FORCE
STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

115953-2
240
ARMY

DECEASED MEMBER'S NAME

Elucippe
(CHRISTIAN NAMES)

BEAUDOIN
(SURNAME)

REGISTER NO.

D-21365

FILE NO.

405-B-32939

DATE

23-4-46

PAYEE **Director of Estates**

SERVICE NO.

E-48433

ADDRESS

FINAL RANK OR RATING

L/Cpl.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE

16-3-45

DATE OF DISCHARGE

16-3-45

A. TOTAL QUALIFYING SERVICE

NO. OF DAYS 1270 EQUAL TO 42 COMPLETE PERIODS AT \$7.50
30

\$ 315.00

B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE

NO. OF DAYS 1034 LESS 10 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 1024 DAYS @ 25c. PER DAY

256.00

C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY \$ 1.60
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE \$ 1.25
ADDITIONAL PAY \$

DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF \$

TOTAL \$ 2.85 X 7 = \$ 19.95
NO. OF DAYS 1034 X \$ 19.95
183

571.00

112.72

D. WAR SERVICE GRATUITY

683.72

E. DEDUCTIONS

OVERPAYMENT OF

PAY AND ALLOWANCES \$
DEPENDENTS' ALLOWANCE \$
AND ASSIGNED PAY \$

OTHER DEDUCTIONS \$

F. TOTAL AMOUNT PAYABLE

683.72

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS—

100%

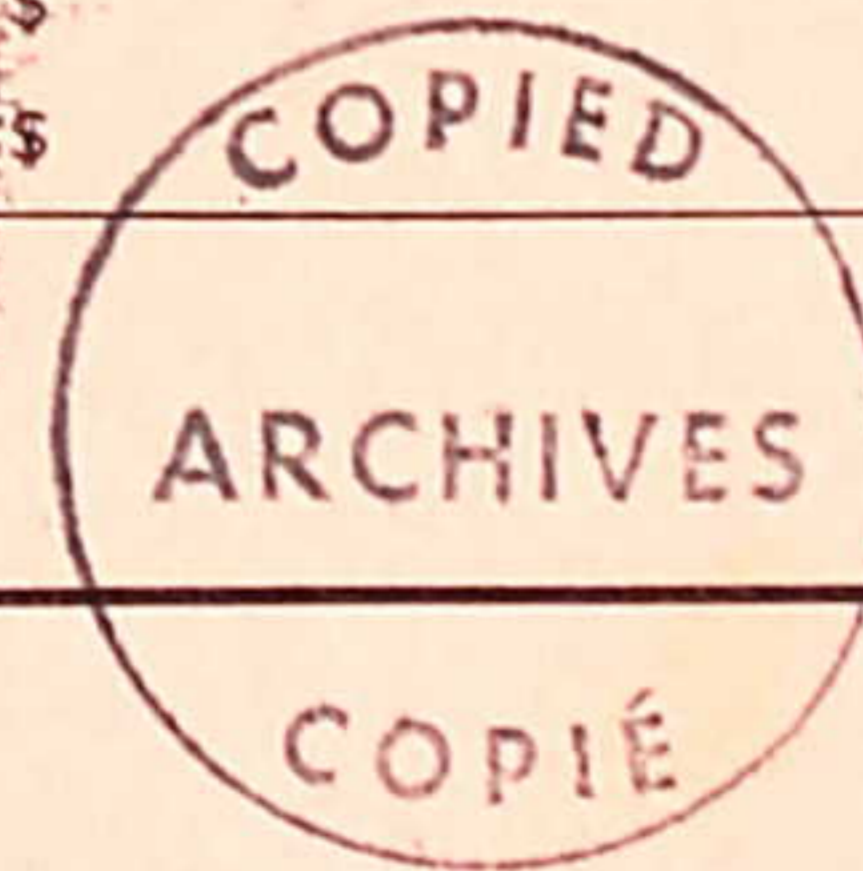
DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU \$ _____ OF \$ _____ = \$ _____
TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE \$ _____

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

PREPARED BY **KRM** CHECKED BY *[Signature]*

TREASURY
CHECKED BY *[Signature]* DATE *28/4/46*

[Signature]
SERVICE REPRESENTATIVE



3/45A MFM. 510
40/F&S/254 (8550)

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District

OVERSEAS

Dispersal Area

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. **E48433** Rank and Name **BEAUDOIN. E L/CPL.**

of (Unit) on

(Transfer or Discharge) on **16th March. 45**

Reason **Death** Authority : **POW LIST 171 d/1st Aug. 45.**

The following is a statement of the account of the above-named from **1st Mar:** to **31st Mar: 45** inclusive date of transfer or discharge.

Particulars		Amount		Particulars		Amount	
Balance Dr from last account.....				Balance Cr from last account.....		242	22
First Monthly Payment.....				Regimental Pay... 31 days at \$ 1.60		49	60
Casual Payments.....				Tradesmen's Pay..... days at..... \$.....			
Payments on Transfer or Discharge.....				Additional Pay (Give Particulars)..... days at..... \$.....			
Assigned Pay.....		15	00	Allowances (give particulars)..... days at..... \$.....			
Regimental Charges.....				POW INT:		3	12
Public Stoppages (give particulars):							
To Balance Cr { Free.....		229	95	By Balance Dr			
{ Deferred.....		50	00				
Total.....		294	95	Total.....		294	95

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

Remarks

A.P. \$15.00 (B) Stopped eff Apl. 45.

A.P. \$4.12 (Northern Life Ins. Co) Stopped eff March. 45.

The above statement has been compiled from Treasury Records.

the latest paybook not being available.

D.P.Int: to 30th Sept. 44. included in Bal: B/Forward.



Compiled by **B. Mc. Kercher.**

Checked by *J. M. Crayston*

Date **29 Sep. 45.** 19.....

Certified correct *W. B. ...* for Chief Treasury Officer, Overseas

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

MLH

Estates Form "P. 4"

ARMY

Name BEAUDOIN Elucippe No. E-48433
 Surname Christian Names

L/Cpl. C.A.O.S. 16-3-45
 Rank Unit Date of Death

AMOUNT **W.S.G.** 683.72
 L.P.C.....\$ 280.82
 Date 14-5-46 Other Credits.....
 Total..... 964.54
 Prev. Dist. 280.82
 This Dist. 683.72

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
3/9	Brother	Etienne Beaudoin St. Yvon Cte. Gaspé, P.Q. (1/9 as next of kin entitled) (2/9 for benefit of 2 minors)	227.90
1/9	Brother	Leopold Beaudoin (As above)	75.97
1/9	Brother	Charles Beaudoin (as above)	75.97
1/9	Brother	Fernand Beaudoin Cloridorme Gaspé Co., P.Q.	75.97
1/9	Sister	Mrs. Antonia Cote St. Yvon Gaspé Co., P.Q.	75.97
1/9	Sister	Mrs. Estelle Lebreux Cloridorme Gaspé Co., P.Q.	75.97
1/9	Sister	Mrs. Berthe Francoeur Pte. Fregate Gaspé Co., P.Q. (As next of kin entitled)	75.97 W.S.G.

COPIED
ARCHIVES
COPIÉ

P4. TO TREAS.
MAY 18 1946

AUTHORITY					
H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	\$683.72
CLASSIFIED BY			EXAMINED BY		
			For Chief Treasury Officer		

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

(Signature)
 (L. M. FIRTH) Colonel
 Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

D 26.

FORM No. 1

Regt. No. CD 1417

Nominal Roll No. 569

To: P.M.G.

H.Q. File No. 405-B-32939

CANADIAN ARMY (ACTIVE)

Computation of Service

WAR SERVICE GRANT

Regt. No.	Rank when S.O.S.	Surname	Christian Name in Full
E48433	L/CPL.	BEAUDOIN	ELUCIPPE

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

1st Enlistment..... *DIED WHILST POW. (executed by enemy)* CARO..... ()

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

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

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. <i>24 Sept 41</i>	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. <i>16 Mar 45 MD 0/5</i>	S.O.S. MD	S.O.S. MD
Total Days <i>1270</i>	Total Days	Total Days

Total Service 1270 DAYS

	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere.....	<i>236</i>	<i>Nil</i>	<i>236</i>
Overseas Service.....	<i>1034</i>	<i>Nil</i>	<i>1034</i>
Totals.....	<i>1270</i>	<i>Nil</i>	<i>1270</i>
Add Non-qualifying Service.....			<i>Nil</i>
Total Service			<i>1270</i>



EMBARKATION DETAILS:

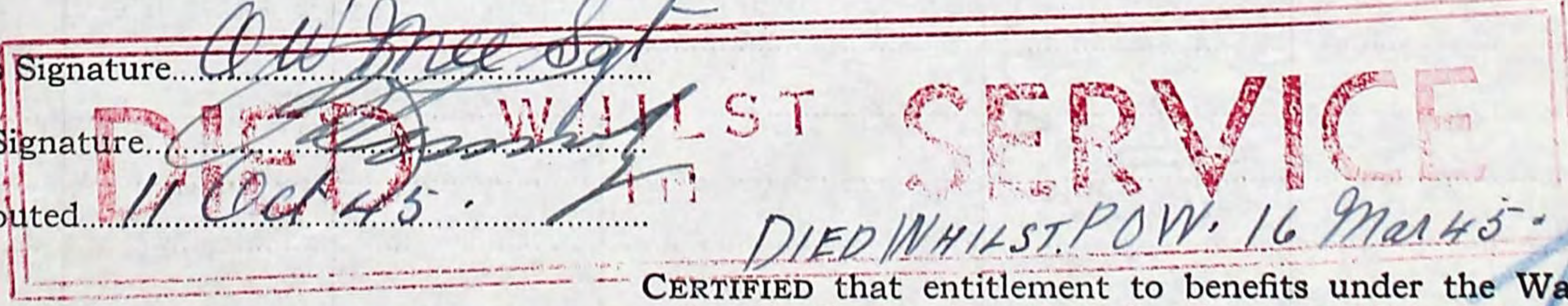
1. Date S.O.S. Overseas *16 Mar 45* 2. Date S.O.S. Overseas.....

REMARKS:

Computer's Signature *[Signature]*

Checker's Signature *[Signature]*

Date Computed *11 Oct 45*



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

N.R.M.A. SERVICE

UNDER REGT. No. *E615458*

FROM *31 July 41* TO *23 Sept 41*

SEE ATTACHED FORM No 1

FOR N.R.M.A. SERVICE

[Signature]

C. L. LAURIN,
Colonel
DIRECTOR OF RECORDS.

1. If
with his
Pay Bo
Paymas

2. If
mother,
soldier
Paymas
Officer
change

VERIFIED
13/9/43
DATE BY *Am. obs.*

MILITIA BOOK M. 1

Part II

60M-10-41 (2240-3)

(H.Q. 1772-1672)

JUN 1 1942

JAN 31 1943

CANADIAN ARMY (A.F.)

Soldier's Pay Book

(For use on Active Service)

Number *E-48433*

Surname (Capitals) *BEAUDOIN*

Christian Names in full *ELUCIPPE*

Unit *3 Bn RBE*

"If this book is found NOT in possession of the soldier and it cannot be returned immediately to the Paymaster of his unit, it is to be forwarded at once as indicated below:—

IN CANADA: To the
Director of Pay Services,
Department of National Defence,
Ottawa.

ABROAD: To the
Chief Paymaster,
Canadian Army (Overseas),

IN THE FIELD: To the
Paymaster,
Canadian Troops."

Militia Book M. 1. (Part II)

SOLDIER'S PAY BOOK

1. This book will be produced whenever an advance of pay is required.
2. The soldier will give a receipt on an Acquittance Roll for all cash advances. The officer making the payment will sign the corresponding entry in this book on the page for Cash Payments.
3. This book is the property of the Canadian Government, and a soldier who loses it, by neglect or alters any official entry in same, or makes unauthorized entries therein, **may be charged with a serious offence under the Army Act.**
4. If this Pay Book is lost, the soldier will report the loss immediately to his Paymaster. A new book will be issued by the Paymaster, after inquiry has been made and a statement of the account has been received from the Chief Paymaster.
5. On page 6 all Casualties, such as promotions and reversions, affecting daily rates of Pay and Allowances will be entered. Full particulars are to be given. On that page no entries such as Fines or Forfeitures are to be entered. (See also note (1) on page 20).
6. All charges in the account of a soldier receiving issues from the Quartermaster's Stores will be entered in the column of the Pay Book showing "Cash Payments and Other Charges" details of which will be shown in the "Particulars" column and to be attested by the signature of the Paymaster.
7. All charges in the account of a soldier such as Fines or Forfeitures must be entered in the column of the Pay Book showing "Cash Payments and Other Charges."

The Part II Order Number and Date will be shown in the "Particulars Column" and the entry attested by the signature of the Officer making the award.

8. All charges in the account of a soldier for Hospital Stoppages are to be made by a responsible Officer at the time of the discharge of the soldier from Hospital, and are to be shown in the column "Cash Payments and Other Charges," and attested by the signature of the Officer making such entry.
9. This book is not to be **taken** from the soldier if he is admitted to hospital.

PARTICULARS OF FAMILY, ETC.

1. State whether married, widower or single:

Single

2. If married, give full postal address of wife, or if widower, name and address of guardian of children, if any, or if single, name and address of next-of-kin, stating relationship to the soldier: (see also page 20.)

E. Luppe Beaudoin
Rue St Anne Quebec, P.Q.

3. If married after enlistment, state date of marriage:

4. Assignment of pay:

Date effective:

\$ *4.12.* *1-1-41*\$ *15.00* *1-8-42*\$ *Sept 42*

5. Name and address of assignee:

Joseph Beaudoin (brother)
St. Yvon, Co Gaspe, Que.

6. Any change of assignee:

7. Dependents allowance, payable to:

(Relationship)

Original unit in which enlisted:

R.C.O.C.

Regimental Depot:

Unit in field:

Regimental Number:

E 48433

Name in full (surname first):

Beaudoin E. Luppe

Date of Attestation:

24-9-41

CASUALTIES AFFECTING DAILY RATE OF PAY AND ALLOWANCES

Date effective	Particulars	Part II Order	Unit	Signature of Officer

9

DAILY RATES OF PAY AND ALLOWANCES

Pay		Field Allowance		Additional Pay		Total Daily Rate		Date effective	Signature of Paymaster
\$	c.	\$	c.	\$	c.	\$	c.		
1	30					1	30	24/9/41	<i>J. J. Hecker</i>

4

Soldier's Signature F. Beaudoin

Book opens on 1-6-42 Balance Cr. or Dr. \$ 21.71

P. Luce Paymaster.

Date	Particulars	Credits	Cash Payments and Other Charges		As- signed Pay
			Local Cur- rency	Canad'n Cur- rency	
	Bal forw.	21 71			
5/6/42	A.R. 05		\$ 4 10	70 12	/
	Junie P.A.	39 00			4 12
15/6/42	A.B. No 2.		\$ 2 10	11 18	/
30-6-42	A.B. 3.		2-0-6	9 05	
July	P.A.	40 30			4 12
15-7-42	A.A. 7.		2-10-0	11 18	
June	M.F.M. 513.		0.0.3	05	
30-7	A.R. 10		2/11/0	11 40	
Totals Carr'd Forward		101 01		62 98	8 24

Deferred Pay	BALANCE		Signature of Paymaster or Officer making Award
	Debit	Credit	
		21 71	P. Luce
		1 59	P. Luce
15 00		21 47	P. Luce
		10 29	P. Luce
		1 24	P. Luce
15 00		22 42	P. Luce
		11 34	P. Luce
		11 19	P. Luce
	21		P. Luce
30 00			

Date	Particulars	Credits	Cash Payments and Other Charges		As- signed Pay
			Local Cur- rency	Canad'n Cur- rency	
	Totals Br't Forward	29 79			
Aug	P & A	40 30			4 12 19 12
15/8	AR 13		2/0/0	8 94	
31-8-42	O.P. 16 June		2-11-0	11 40	
9-9-42	MPH 513 64			01	
Sept	P & A	39 00			19 12
15-9-42	A.P. 19		2-0-0	8 94	
30/9	A.P. 22		2/10/0	11 18	
Octo.	P & A	40 30			19 12
13/10	SEP 5-13.		0/0/4 1/2	08	
14	AR 24		2/0	8 94	
27/10	P & A 22 P & A 12	4 95			
	Totals Carr'd Forward	154 34		49 49	42 36

Deferred Pay	BALANCE		Signature of Paymaster or Officer making Award
	Debit	Credit	
30 00	21		
X 15 00	X	20 97	P. G. Hume
		12 03	P. G. Hume
		63	P. G. Hume
		62	P. G. Hume
		20 50	P. G. Hume
		11 56	P. G. Hume
		38	P. G. Hume
		21 56	P. G. Hume
		21 48	P. G. Hume
		12 54	P. G. Hume
		17 49	P. G. Hume
45 00			

Date	Particulars	Credits	Cash Payments and Other Charges		As- signed Pay
			Local Cur- rency	Canad'n Cur- rency	
	Totals Br't Forward	6249			
31/10	A.R. 26		4/0/0	17 88	
Nov	P.O.	39 00			19 12
15/11	A.R. 28		2/0/0	8 94	
30/11	A.R. 31		2/0/0	8 94	
Dec	P.O.	40 30			19 12
15	A.R. 35		2/0/0	8 94	
18	A.R. 35		4/0/0	17 88	
30	A.R. 42		1/0	4 47	
Janv.	P.O.	40 30			19 12
	9 N. P.O.				
9	N.O. 1-43.	6 20			
12	Dec 5/3.				
15	A.R. 45				29
	Totals Carr'd Forward	18829		5840	5736

Deferred Pay	BALANCE		Signature of Paymaster or Officer making Award
	Debit	Credit	
45 00		17 49	
	39		P. P. Heeler
		19 49	P. P. Heeler
		10 55	P. P. Heeler
		1 61	P. P. Heeler
		22 79	P. P. Heeler
Mr. Gentry		13 82	P. P. Heeler
		4 91	P. P. Heeler
		44	P. P. Heeler
		21 62	P. P. Heeler
		27 82	P. P. Heeler
		27 53	P. P. Heeler
45 -			

Date	Particulars	Credits	Cash Payments and Other Charges		As-igned Pay
			Local Cur-rency	Canad'n Cur-rency	
	Totals Br't Forward	72 53			
15	A.P. 45		3/0	13 41	
20	A.P. 51		3/0	13 41	
				26 82	
	Adj. AP Aug 42				15 00
	Totals Carr'd Forward				

Deferred Pay	BALANCE		Signature of Paymaster or Officer making Award
	Debit	Credit	
45 -		27 53	
		14 12	R. Heeler
		71	R. Heeler
45 -	Balance Transferred to next Page		
(15 00)		71	

1. If a soldier desires any information, in connection with his pay or particulars of any entry shown in his Pay Book he should make reference in all cases to his Paymaster.

2. If the address of next-of-kin, i.e., wife, father, mother, etc., has been changed, since he enlisted, the soldier should immediately notify such change to his Paymaster, and have the new particulars noted by that Officer on page 4 of this Book. In the same way any change of assignment should be noted thereon.

16-3-45

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

M

FEB.

500M-1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

BEAUDOIN, Elucippe		E.48433	Cap.Sup.	FILE NO. 405-B-32939 Fus.Mont Royal
SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. No.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT

WAR SERVICE

BADGE

(CLASS)

No.

DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star	2198 13-10-49
France-Germany Star	
Defence Medal	
War Medal	
CVSM & Clasp	



(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS
PERSON

ENTITLED TO Leopold BEAUDOIN (BROTHER)

ST. YVON,
ADDRESS: Gaspé Co., Que.

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW (SINGLE)

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER (DECEASED) (MFM5.)

ADDRESS:

MEMORIAL BAR

(1)

DATE DESP.....

REGN. NO.....

2591

(2)

(3)

