E48813
GARANT
ROGER

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

(*Doit être remplie en triplicata*)

M.F.M. 103A
80M—5-41 (442) (971)
H.Q. 1772-39-1828

LOI DE LA MILICE

LOI DE MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES, 1940

DUPLICATE

PERSONNEL DE LA L.M.R.N.

FORMULE D'ENRÔLEMENT

E - 48813

N° de série de l'avis d'appel L.M.R.N. F-94076 Matricule E/621521

1. Pris à l'effectif du dépôt central de la L.M.R.N. N° 5
2. Nom (Majuscules d'imprimerie) GARANT
3. Prénoms en entier ROGER
4. Adresse actuelle 11½, chemin Ste-Foy, QUEBEC P.Q.
5. Lieu de naissance CANADA (Pays) QUEBEC (Comté ou province) QUEBEC (Ville ou canton)
6. Date de naissance Le 17 août 1921 7. Confession religieuse Catholique romain
8. Signalement: Taille 5'6½" Poids 135 Yeux BRUNS Cheveux BLONDS

   Teint BLANC Marques particulières NIL
9. Marié, célibataire, veuf? CELIBATAIRE
10. Plus proche parent GEORGES GARANT (Nom) Degré de parenté PERE

    QUEBEC P.Q. (Adresse)
11. Profession ou emploi DEBARDEUR
12. Service naval, militaire ou aérien antérieur NIL (Indiquer les unités et les dates de service)
13. Préférence pour la Marine? NON Pour l'armée de terre? OUI (Arme)

    Pour l'Aviation? NON
14. Emploi dans une industrie de guerre, le cas échéant OUI

Roger Garant
(Signature de la recrue)

F.F. Charlebois Capt.
(Signature et grade de l'officier enrôleur)

Le 15 août 1942.
(Date de la signature)

RENSEIGNEMENTS DU CENTRE D'INSTRUCTION

A. Versé au C.I. élémentaire N° 55 à RIMOUSKI Date 15-8-42

   A accompli .... 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 .... (M.R.C., formation ou unité de l'A.C., C.A.R.C.) Date ....

   .... (Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

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

OCCUPATIONAL HISTORY FORM HAS BEEN COMPLETED FOR THIS MAN -

ÉTAT DE SERVICE de GARANT (Nom) ROGER (Prénoms) N° matricule E-621521

APTITUDES

1. Navales, militaires ou aériennes NIL
2. Commerciales ou professionnelles NIL
3. Civiles ou de métier BEBORDEUR
4. Techniques NIL

DEGRÉ D'INSTRUCTION

6. École secondaire ou Académie 9 1eme Annee (Années achevées) Graduation ou immatriculation NIL (Spécifier)
7. *Collège ECOLE MONTCALM DE QUEBEC
8. *Université NIL (*Mentionner le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)

5. Langue maternelle FRANCAISE Quelles autres langues parlez-vous? ANGLAISE Lisez-vous et écrivez-vous? OUI Savez-vous conduire une automobile? OUI

Savez-vous réparer un moteur? NON Expérience culinaire? NON Passe-temps favori? BASE BALL

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
		PASSE du dépôt central de la L.M.R.N. N°						
15-8-42	NRMA 5	ATTACHED TO CABTC 55 FOR ALL PURPOSE	PTE	15-8-42	CABTC 55	RIMOUSKI	PART II No. 164	19-8-42
26-8-42	CABTC-55	CEASED TO BE ATTACHED TO TC 55, ON TRANSFER AT TC. 53 LAUZON. P.Q.	"	27-8-42	"	"	" No. 171	27-8-42
28-8-42	T.C.53	ATTACHED TO T.C. 53 FOR ALL PURPOSES.	"	28-8-42	T.C. 53	LAUZON	158	27-8-42
9-9-42	do	D.O.158 Amended to read: Effective 27-8-42.	do	27-8-42	do	do	D O 167	8-9-42
9-10-42		Having signed Active Force, ceases to be attached to TC. 53 as "R" RECRUIT.	do	6-10-42	do	do	D. O. 193	8-10-42

Page 2

N° matricule E-621-521 Grade Privatec Nom GARANT Prénoms Roger -

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
		5-9-42	VACCINATION G. Plamondon Lt		
		5-9-42	T.A.B.T. G. Plamondon Lt		
			T		
			3		

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

Received.................................Checked E ....Card ✓ ....Observations....................

~~ORIGINAL~~
DUPLICATE
~~TRIPLICATE~~ RCOC

DUPLICATE

M.B.M. ISSUED

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

O

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

Unit RCOC /REINF (C/A) (ACTIVE) Regimental Number E-48813

ACTIVE FORMATIONS AND UNITS OF THE CANADIAN ARMY

ATTESTATION PAPER

C.A.A.

01/PTE

1. Surname GARANT
2. Christian Names ROGER
3. Present address 11½-Chemin Ste Foye, QUEBEC. P.Q.
4. Date of birth Le 17 août 1921
5. Place of birth CANADA (Country) QUEBEC (County or Province) QUEBEC (Town or Township)
6. Religion (state denomination) Catholique Romain
7. Trade or Calling DEBARDEUR
8. Married, Widower or Single CELIBATAIRE
9. Name of next of kin Georges Garant
10. Relationship Père
11. Address of next of kin 11½-Chemin Ste Foye, QUEBEC. P.Q.
12. Do you belong to, or have you served in a Reserve Formation or Unit of The Canadian Army? Comme Recrue "R" du 15 août 42 au 7 oct 42 (If Yes, Give Unit and Dates of Service)
13. Have you served in (*a*) an Active Formation or Unit of The Canadian Army? No (Yes or No) No (If Yes, Give Regimental No. and Unit) (*b*) Any other Naval, Military, or Air Force? Nil (Yes or No) (If Yes, specify Unit and Period of Service)
14. Did you serve during the Great War 1914-1918? Nil (If Yes, specify Regimental No., Unit and Dates of Service)

DECLARATION TO BE MADE BY MAN ON ATTESTATION

I, ROGER GARANT, 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 7-10-42 WITNESS: L. Hubert Roger Garant (Signature of recruit)

OATH TO BE TAKEN BY MAN ON ATTESTATION

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

Roger Garant (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 QUEBEC this 7th day of October 19 42

J. P. J. GODREAU, Lt-Col. Major — Signature of Magistrate, Justice or Attesting Officer.
District Recruting Officer M. D. 5 Quebec — 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

FINGERPRINTED

P

Record of Service of GARANT Roger. (Surname) Pte. (Christian Names) Regimental Number E-48 813

Qualifications

Military NIL.

Business or Professional NIL.

Trade or Civil Débardeur

Technical NIL.

Languages Français et Anglais

Educational Qualifications

High School or Collegiate: 9eme Année (years completed)

Graduation or Matriculation: NIL. (specify)

*College Ecole Montcalm de Québec.

*University NIL.

*(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						
8-10-42	8000	PREVIOUS SERVICE: From 15-8-42 to 6-10-42 Allotted Regimental Number E-48813 and attached to CABTC 53 for all purposes. And TOS. to R.C.O.C. Reinf. (C/A) "A"Coy.	Pte	7-10-42	TC 53	LAUZON	D. O. 212	8-10-42
26-10-42		SOS TC 53 on transfer to A-21 RCOC . BARRIEFIELD ONT . for all purposes.	do	27-10-42	do	do	D O 226	24-10-42
26-10-42		DoO. 226, para 7, is cancelled	do	27-1042	do	do	D.O. No. 227	26-10-42
26-10-42		SOS TC 53 on transfer to A-13 RCOC VALCARTIER. P.Q. FOR all purposes	do	27-10-42	do	do	D.O. No. 227	26-10-42
		ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER FROM: Lauzon	"	OCT 28 1942	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP. P. Q.	#257	OCT 28 1942
		S.O.S. on transfer to A-21 RCOC T.C. Barriefield, On.t.	"	27-12-42	"	"	" /308	26-12-42
		Cease to be attached for all purposes to A-13 C.I.T.C. Valcartier, P.Q. on return to A-21 C.O.C.TC.	Pte.	29-12-42	COCTC	B'fld	D.O. # 8	11-1-43

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

OCT 8

CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Name in full GARANT Roger. Place Quebec. P.Q.

Place .... Date 7-10-42

Part 1. Information obtained from the recruit.

1. Age 21 2. Have you ever suffered from any of the following diseases?

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

Roger Garant
Signature of Applicant

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

1. Identification marks or scars. (If operative obtain history).
cic. mediane au front.
2. Height 5 feet 6¼ inches. 3. Weight 139 pounds.
4. Complexion Calri Eyes bruns 5. Development BON Good / Fair / Poor
Hair bruns
6. Chest measurement—Girth on full expansion 35 inches.
Range of expansion 3 inches.
7. Vision, right 20-30 left 20-30 8. Hearing, right CV 20 left CV 20
With Glasses— right ...... left ......
9. Condition of mouth and teeth Bonnes.
10. The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows
NIL

Urine, oreilles et reflexes: Normaux,

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 A1

Special remarks when category lower than A ....

CERTIFIED TRUE COPY

C. Guimont Major RCAMC. — President
E.V.Lavoie Major RCAMC. — Member
C.Gelinas M.D. — Member

VACCINATIONS, INOCULATIONS, BOARDS, RECLASSIFICATION OF MEDICAL CATEGORY

Date	Brief details and signature	Date	Brief details and signature
R-1044	X-RAY CHEST - NEGATIVE.	AUG 5 1943	RE-EXAM. CAT. — Y.O.B. 21, P 1, U 1, L 1, H 1, E 1, M 1, S 1 — A1
18-8-42	[signature]		
5-9-42	Vaccination [signature]		
5-9-42	TABT [signature]		
10-10-42	2 [signature]		
19-10-42	3 [signature]		
21-7-43	[illegible] Cat. A1		
	[signature]		
OCT 12 - 1943	RE-EXAM. CAT. — Y.O.B. 21, P 1, U 1, L 1, H 1, E 1, M 1, S 1 [signature]		

[signature] Capt.

Regimental No. E 48813 Rank Pte Sheet No. 2

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—5-42 (4722)
H.Q. 1772-39-1646

Name Garant Roger

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
Granted furlough from 11-3-43 to 24-3-43 Trans. Warrant # 355431	Pte	11-3-43	A21 C.O.C.T.C.	B'field	59	10-3-43
Attached F.A.P. to M.T.S. London Ont.	Pte.	29-3-43	COC TC	Barriefield	76	29-3-43
Attached for all purposes from COC. TC. Barriefield, Ontario	"	30 Mar.43	C.A.M.M.S.	LONDON	75	30 Mar.43
Authorized to draw Regimental pay of $1.40 per diem	"	1 Jan 43	"	"	98	26 Apr 43
" " " " " " $1.50 " "	"	15 Feb 43	"	"	98	26 Apr 43
CEASES TO BE ATT'D. F.A.P. ON RETURN TO A21 COCTC Barriefield, Ontario	~	22 Jul 43	~	~	173	22 Jul 43
Admonished & forfeits 1 days pay for AWL from 1300 hrs 20-7-43 to 2130 hrs 20-7-43	"	20-7-43	"	"	172	20-7-43
Ceases to be att f.a.p. to S-9 C.A.M.M.S. London Ont on return to A-21 C.O.C.T.C.	"	23-7-43	A-21 C.O.C.T.C.	B-field	181	27-7-43
Granted Emb Leave 20-8-43 to 26-8-43	"	20-8-43	"	"	205	24-8-43
Admonished & forfeits 1 days pay for AWL from 0600 hrs 26-8-43 to 1430 hrs 26-8-43	"	26-8-43	"	"	209	28-8-43
Awarded 7 days C.B. and forfeits 1 days pay for A. W.L. from 0600 hrs. 20-9-43 to 1430 hrs. 20-9-43	"	20-9-43	"	"	230	23-9-43
S.O.S. A21 COCTC Barriefield Ont, on proceeding on Special Duty	Pte	20-10-43	A21 COCTC	B'field	254	20-10-43
E'MBKD FOR O/S OCT 22 1943						
S.O.S. CDN ARMY (CAN) OCT 22 1943						
DIS'EMBKD 29 OCT 1943						
T.O.S. CDN ARMY (O/S) 23 OCT 1943						
REPORTED FOR DUTY AT	Pte	30 Oct 43	1 CGRU	UK	270	31 Oct 43
C6 SOS — SOS to 1 Can Equip Assembly Unit	Pte	9 Dec 43	CGRU	UK	305	9 Dec 43
C6 TOS — TOS ~~fm CGRU~~	Pte	10 Dec 43	1 CEAU	UK	25	10 Dec 43
Att to 2 CARU	Pte	26 Apr 44	1 CEAU	UK	61	26 Apr 44
75 SOS — SOS to 1 CORU & c/att to 2 CARU	Pte	2 May 44	1 CEAU	U.K.	64	2 May 44
TOS — TOS from 1 CEAU & att f.a.p. to 2 CARU	Pte	3 May 44	1 CORU	UK.	109	4 May 44
113 (X90) SOS — SOS to 6 CIRU	Pte	17 May 44	1 CORU	U.K.	125	21 May 44
TOS — TOS from 1 CORU on transf to CIC	Pte	18 May 44	6 CIRU	UK	120	21 May 44
Awd 7 forfs 8 days pay. AA 15 (1)	Pte	16 May 44	1 CORU	UK.	123.	14 May 44
SOS — SOS to X List R de Chaud	Pte	12 June 44	6 CIRU	UK	138	12 June 44
TOS. — TOS from X4 List R de Chaud	Pte	7 July 44	R de Ch.	UK.	48.	19 July 44

Regimental No. .... Rank. ....

Sheet No. ....

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—5-42 (4722)
H.Q. 1772-39-1646

Name. ....

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
Embarked at ...... UK ...... on 22 June 44						
	Pte	—	X List R d l l	21 A Gp	25A	14 July 44
Disembarked at. France ..on. 23 June 44						
Died of wounds	Pte	18 July 44		[illegible]	2-472	23 July 44

SERVICE AND CASUALTY FORM

PART I (For all ranks)

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
150M—5-41 (512)
H.Q. 1772-39-1649

Unit ~~RCOC / REINF~~ C/C (C/A) ACTIVE Regimental Number E-48813

1. Surname GARANT
2. Christian Names ROGER
3. *Substantive Rank and Appointment Pte 7-10-42
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth QUEBEC
5. Date of birth as declared on attestation 17-8-~~42~~ 1921
   (A)
6. Date of enlistment 7-10-42
7. Place of enlistment
8. Residence at time of enlistment 11½ Ch. Ste Foye Quebec.
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion Cath. Romain.
12. If married, state date Single
13. Trade on enlistment DEBARDEUR.
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries Vacc 5-9-42

    TABT 5-9-42
    10-10-42
    19-10-42

(17) Regiment or Corps: ~~R.C.O.C.~~ C/C

Unit (Battn., etc)

(18) Medical

Category	Date	Authority
"AI"	7-10-42	
A1	12 Oct 43	M7 M2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)

M. Georges Garant
11½ ch Ste Foye
Québec

(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
			EMBKD FOR O/S OCT 22 1943				
			S.O.S. CDN ARMY (CAN) OCT 22 1943				
			DISEMBKD 29 OCT 1943				
			T.O.S. CDN ARMY (O/S) 23 OCT 1943				
		1 CORU	REPORTED FOR DUTY AT	UK.	30 OCT 43	Pte	270- 31 OCT 43
		CAMM S	Authorized 1.40 per diem	Can	1 Jan 43	Pte	95- 26 Apr 43
		"	" 1.50 " "	"	15 Feb 43	"	95- 26 Apr 43
		1 CORU	SOS to 1 Equip Assembly Unit	UK	9 Dec 43	"	305- 9 Dec 43
		1 CEAU	T.O.S. ~~from~~ 1 CORU.	U.K.	10 Dec 43	Pte	25- 10 Dec 43
		1 CEAU	Attd to 2 C.A.R.U	"	26 Apr 44	"	61- 26 Apr 44
		1 CEAU	SOS to 1 CORU & C attd to 2 CARU.	U.K.	2 May 44	"	64- 2 May 44
		1 CORU	TOS FROM 1 CEAU - ATT FAP TO 2 CARU	UK	3 MAY 44	Pte	109- 4 May 44
		1 CORU	ON 16 MAY 44 AWARDED A FORFEITURE OF 6 DAYS PAY FOR AN OFFENCE UNDER AA SEC 15(1) WAS AWL FROM 1330 HRS 14 MAY 44 TO 2210 HRS 15 MAY 44 (ABSENT 1 DAY, 8 HRS, 40 MINS). FORFEITS 6 DAYS PAY UNDER FRI 149(2) & 2 DAYS PAY UNDER FRI 119(1)(A). TOTAL FORFEITURE OF 8 DAYS PAY	UK	AS SHOWN	Pte	123- 19 May 44
		1 CORU	SOS to 6 CIRU (on trf to CIC)	UK	21 May 44	Pte	125- 21 May 44
		6 CIRU	TOS fr 1 CORU on transfer to CIC		16 May 44	"	120/44
		6 CIRU	SOS to X4 List Rde CHAUD Auth. EAS /9776 d/11Jun 44	"	12 Jun44	"	139/44
X 4 R de Chaud		11 Bn	TOS from 6 CIRU	"	13 " "	"	22 Jun 44
✓	—	—	SOS to R de C	"	6 Jul	—	26 Jul
		Chaud	TOS fr X4 Chaud	"	7 Jul 44	✓	48/44
		Chaud	SOS deceased died of wounds	✓	18 Jul 44	✓	61/44

To be made out in duplicate

M.F.M. 5
100M—6-40 (5453-4)
H.Q. 1772-39-1651

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

INSTRUCTIONS.

(*a*) This form is to be completed immediately an officer or other rank is appointed to, or enlisted in, the C.A.S.F. or R.C.A.F. (ON ACTIVE SERVICE).

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

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

---

(1) Name of Officer of Other Rank GARANT, GARANT Roger
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

(2) Regimental or Air Force Number and Rank E-48813 Private

(3) Unit RCOC REINF/ (C#A) (A)

(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? 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 Guardian to whom Dependents' Allowance should be paid—if authorized.

Name N.A.

Postal Address N.A.

[SEE OTHER SIDE]

(10) Have you a common-law wife—whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife for at least 2 years immediately prior to appointment or enlistment? 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 Georges Napoléon Garant
Comptable 11 1/2 Chemin Ste Foye

(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 appointment or enlistment.

N.A.

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

(14) Is your mother alive? Yes

If so, state name and address Eva Brulotte
11 1/2 Chemin St Foye

(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 appointment or enlistment N.A.

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

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

If so, state the following particulars:—

Relationship N.A.

Full Name N.A.

Postal Address N.A.

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

(18) Are you insured? Yes

If so, in what Company? Metropolitain Life Ass. (10)
(Give number of policy)

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium? No
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.

Roger Garant
(Signature of officer or man)

Date 15-10-42

for (G.L. TASCHEREAU) Lt.-Colonel.,
O.C. CABTC No. 53 (C#A)
Officer Commanding

Date 15-10-42

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

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.

D

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) GARANT Roger, (b) N° matricule R-621521
2. (a) Arme R R M A Clearing Depot No. 5 attached to CABTM 53, (b) Unité (c) Rang Private,
3. (a) Date de naissance 17 aout 1921 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? Non (c) Domicile au moment de l'enrôlement 112 Chemin Ste Foy QUEBEC,
4. (a) Lieu d'enrôlement RIMOUSKI P Q (b) Date d'enrôlement 15-8-42

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 19 ans (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? Non
6. Indiquez exactement où vous en étiez dans vos études à l'école publique, technique ou secondaire (par exemple—"école publique, 4 ans," "école secondaire, 2 ans," "immatriculation junior" ou "cours technique en imprimerie, 4 ans", etc.) Ecole supérieure 6 ans,
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu Nil.
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? Oui (b) Si oui, dans quel métier? Ajusteur, Mécanique (c) Avez-vous complété votre apprentissage? Non (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? 6 mois,
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? (b) Quelles langues lisez-vous facilement?

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? Non

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 CLARK STEAMSHIP LINE Adresse Quebec,
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderies de fonte" ou "magasin de détail", etc.)
20. (a) Genre précis de votre occupation DECHARGEMENT DES BATEAUX (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 2 mois,
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? Non (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? Non (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? Non

SI VOUS TRAVAILLIEZ À VOTRE PROPRE COMPTE AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, C'EST-À-DIRE, SI VOUS EXPLOITIEZ UNE FERME, UN MAGASIN, UNE AGENCE ,OU SI VOUS EXERCIEZ UNE PROFESSION, OU SI VOUS ÉTIEZ ASSOCIÉ DANS L'UNE DE CES ENTREPRISES, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 22 ET 23

22. (a) Indiquez la nature du commerce ou la profession (b) Où était-il situé?
23. (a) Nombre d'années dans ce commerce? (b) Avez-vous fait ou vous proposez-vous de faire des plans pour reprendre à votre licenciement votre commerce ou un commerce d'une nature semblable?

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

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

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? Oui, ~~[illegible]~~,
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.) Continuer cours ajuteur Mécanique
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule Peinture,

DATE 27-8-42 194 SIGNATURE Roger Garant

E.48813

~~R.C.A. (H) AUTOMOTIVE T.T.~~ RCOC

R.C.O.C./Reinf.(C/A)

I. Regt. No. ~~E-621531~~ Rank Pte Unit ~~N.R.M.A.;BTC 55~~ Date 24-8-42

Name GARAND Roger Age 21 Place of Birth Quebec,

Date of Enlistment 14-8-42 Place of Enlistment Rimouski Depot 5

Languages spoken F.& E. ☒ Recruit A A Med. Cat. A Place Rimouski

CARD COMPLETE

II. M. Test F Date 18-8-42 Other Tests Name or Type

Test	Score	S.M.	
1	15		SUB-TOTAL 42
2	15		S.M.
3	12		
4	23		SUB-TOTAL 45
5	22		S.M.
6	14		SUB-TOTAL 55
7	18		S.M.
8	23		
Total	142	S.M. F	GRADE III
9			

Date	Place	Score	Grade

YEAR OF BIRTH	P	U	L	H	E	M	S

III. Military Background

1 year Cadet in 1935,
One brother in the Active since 8 months,

IV. Educational Background

8th Montcalm school,certificate of 7 after 9 years,
One year at Bart School,studying English,
Arithmetic,Stenography,in 1940.
6 months Quebec Mechanical school,
on a course of mechanic.

V. Occupational Background

1 year painter,
2 months stevedore,

VI. Arm Desired

Work in Arm Desired

Plays base-ball and hockey.

VII.

Father and mother alive,
2 brothers and 4 sisters,
3rd of 7 children,
Family relations good,
Single,girl friend,
Sober,
Reads funnies,newspapers,
Likes military life,
If he has a trade,will practice after the war.

M.F.M. 196
100M—3-42 (3762)
H.Q.C. 8173

VIII. Summary

Score III,
Single,
Experience in mechanics,
Natural intelligence,
Good leadership,
Stable,
Ability to learn,

IX. Suggestions

R.C.A.(H) AUTOMOTIVE T.T.

X. Signature of Interviewer | N.C.O. | Officer

A.A.E. C.A.(B)T.C. 55 Lt.

XI. Action Taken | Date of Action

Follow-up

A.(I).T.C. A-13. 22-12-42.

Bilingual, good learning ability.
AUTOMOTIVE TRADESMAN.

(P.A.FOURNIER) Capt.
ARMY EXAMINER.

Jan. 13th., 1943,
A-21 C.O.C.T.C.
Barriefield, Ont.

Reinterviewed -- Allocation unchanged.

(W.A.DEWAR) Capt.
Army Examiner.

Returned from C.A.M.M.S. London to A-21, 22-7-43. Had been sent for Course as Fitter.
Entered by the Office of the Army Examiner, A-21, COC TC, Barriefield.

Failed to Qualify, 31-7-43.
Entered by the Office of the Army Examiner, A-21, COC TC, Barriefield, Ont.

A-21, COC-TC, Barriefield, Ont. 15-10-43.
Suitable for Overseas Service.

(A. RYAN) Capt.,
Army Examiner.

Soldiers Qualification Card

CONFIDENTIAL

DECEASED

CODED

Regimental Number	Last Name (Block letters)	First Name	Middle Names
E-48813	Garant	Roger	Joseph

Unit No. 1 C.O.R.U

1 Corps R.C.O.C.

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

3 Father Racial Origin French-Can | Mother French-Can.

4 Language spoken in home: French ✓ English ✓ Other

5 Age 22/2 (17-8-21) 6 Height 5 ft. 8 in. 7 Weight 148 8 Silhouette 1 2 3 4

9 Eyes Colour of Brown 10 Acuity 1 2 3 10 Glasses 11 Colour Vision 1 2 3 4

12 Hearing: Acuity 1 2 3 13 Speech Defects

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

Cause

Attitude to own health reasonable. To Medical attention

Health History

16 Education Level: Illiterate El. ( ) Sec. 9 (20) Grade completed)

Conduct during school life aw.

17 18 University or Professional Institution | Course Taken | Years completed | Degree | Year

19 Post Graduate | Course | From—To | Degree | Year

20 Specialized Training:

1. (Course) Machinist Course

At Technical School-Quebec City From—To 1940-1941 Completed ?

21 2. (Course)

At From—To Completed ?

22 3. (Course)

At From—To Completed ?

Other trades papers, Diplomas Certificates or Qualifications

23 Languages: Spoken fluently French, English

Written well French, English

24 Main occupation: Description Carpenter

Estimate of skill limited

Duration (from—to) 1940-1942 Weekly Wage

Employer's Name and Address A Thibeault - St Olivier Street Quebec City

50 "M" bw.

Test	Score	S.M.
1	15	
2	15	
3	17	
4	23	
5	22	
6	14	
7	18	
8	23	
Tot.	142	

Test 9 Score

Sub-total 122

S.M.

Sub-total

S.M. 45

Sub-total

S.M. 55

Grade C

English ✓ French

51 OTHER MENTAL

Test

Score Grade

Date

52a MECHANICAL APT.

Test

Score Grade

Date

52b CLERICAL APT.

Test

Score Grade

Date

53 TRADE TESTS

Trade and Grading	Date

54 OTHER

Test

Score Grade

Date

25 Second Most Important Occupation: Description: Painter & Unloader

Estimate of skill

Duration (from—to) April - August 1942 Weekly Wage $50.40

Employer's Name and Address Clark Steamship Lines 45 Ste Jack Street - Quebec City, Quebec

26 Third Most Important Occupation:

Estimate of skill

Duration (from—to) Weekly Wage

Employer's Name and Address

Trade Union or Professional Society

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

31 Farm Tractor 32 Tracked Vehicle 33 Power Launch 34 Aeroplane

35 Accident Prone Teamster

Farming Experience: Wide Limited None

District Type

Job promised after discharge? no. By whom? Name

Job Address:

Other provision for post-discharge occupation

Type of work desired undecided.

Occupational history: Ambitious Stable Accidental Erratic

36 Marital Status: M. S. Single W. D. Sep.

Marital Problems

Wife's or Husband' Age Attitude to Service Health

37 No. of Children 38 No. of Dependents

Relationship of Dependents

No. of Brothers 2 No. of Sisters 4 Position in family 2

Status of home in childhood normal.

Religious Denomination Roman Catholic

39 Hobbies: Photography M. S. Radio Engines

Mechanics Other

40 Sports: (1) Tennis (2) Badminton (3) Swimming

Team Games and Position (1) Hockey - centre

(2) Baseball - 1st Base (3) Rugby - Half-back

41 Ability to Entertain Music String Brass

Woodwind Percussion Piano Vocal

Theatrical Other

42 Previous Experience in Armed Forces

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

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 14 Aug. 42 Place Enlisted Rimouski Que.

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
15/8/42 – 1/1/43	Canada	RCOC	#45 C.A.(B)T.C. & #3	Pte	B.T. & A.T	
1/1/43 – 18/10/43	Canada	RCOC	#21 C.O.C.T.C	Pte	Motor Mechanic & Drivers Courses	
19/10/43 30-10-43	GB	"	1 CORU	"	" trng	

45 COURSES ATTENDED

COURSES ATTENDED	PLACE	Date: From—to	Qualified as	Rating
Drivers Courses	A. 21 C.O.C.T.C	7/2/43 – 7/3/43	Driver I.C.	
Motor Mechanic Course		7/3/43 – 16/4/43	failed.	

46 Crime: Courts Martial Convictions........ Major Offences........ Minor Offences........

Civil Convictions........ Fines........ Hospitalization —

49 Psychiatric ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

YEAR OF BIRTH	P	U	L	H	E	M	S

C.M.H.Q. 1000:115
40/P&S/1246(2609)

CONFIDENTIAL

47 Classification: Military Specialties and Trades

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority
Driver I. C.	Class III	18 Aug 43	

55 Type of Service Desired (1) D. R (2)

Remarks re Outstanding or Limiting Factors

Deportment	
Disposition	indifferent
Appearance (grooming)	do.
Physical appearance	sturdy.
Map Reading	
Military Knowledge	
Mechanical Knowledge	

Didn't want m/m course – attributes failure to lack of mech exp. Some language difficulty. Bilingual - best in French. Av. learning ability. Not particularly ambitious or energetic. Rather indifferent attitude. Would like to ride a motor bike.

Reason for Joining Cdn. Army........

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

Tests Indicated: 51........ 52a........ 52b........ 53........ Other........

48 Suggested Possibilities (1) D/R (Pot)
for employment (2) Driver I/C

Interviewed by D Morin Lieut. Date 9-11-43

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

TRADE TRAINING

Regt'l No. E-48813 Rank Pte. Name Garant, R. Trade Auto

1. ENTRIES BY PERSONNEL SELECTION OFFICER AND O.C. UNIT OR ADVANCED T.C.

Unit or Adv. T.C. A.21 COC TC
Suitable for Auto
Date 25-1-43
Recommended A Ryan Capt
Army Examiner
Concurred Wm G. McNay 2 Lt
for Commanding Officer

2. TECHNICAL SCHOOL

Course
Date of Entry
Date of Leaving
Rating (Percentage)
REMARKS:

Principal

3. ARMY TRADES SCHOOL

Course
Date of Entry
Date of Leaving
Rating (Percentage)
REMARKS:

Commandant

4. MECHANICS TRAINING CENTRE

Course MOTOR
Date of Entry 30 March 43
Date of Leaving 16 July 43
Rating (Percentage) S
REMARKS:

J C McClelland Capt.
for Commanding Officer

5. D. & M. SCHOOL

Course
Date of Entry
Date of Leaving
Rating (Percentage)
REMARKS:

Commanding Officer

6. OTHER CENTRE

Name
Location
Course
Date of Entry
Date of Leaving
Rating (Percentage)
REMARKS:

Officer i/c Trades Trng.

7. ADVANCED TRAINING CENTRE ARMY APPLICATION OF TRADE

No. of T.C. A.21 COC TC
Advanced Course Driving
or
Trained Soldier Coy
Date of Entry 25-1-43
Date of Leaving 26-2-43
Rating (Percentage)
REMARKS: Qual Driver I.C. III

Commanding Officer

8. TRADE TEST

Trade
Class
Date
Where Tested
TRADE TEST BOARD—
1. President
2. Member
3. Member

9. DISPOSAL

Where Despatched

Date
(Further remarks or records on reverse side)

M. F. M. 105A
150M—8-42 (5781)
H.Q. 1772-39-1797

M[illegible]MORANDUM POUR

M. Georges Garant,
11½ Chemin Ste Foye, Québec, P.Q.

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

L'ADMINISTRATEUR DES SUCCESSIONS,
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE,
OTTAWA, ONTARIO

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-G-16,172 FD.273

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

ce 18 sept. 1944

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

GARANT, Roger,

Soldat,

No. F.48813, Armée Canadienne.

ESTATES BRANCH
OCT 3 1944
H.Q. OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

il est nécessaire que les renseignements voulus concernant le défunt et les membres de sa famille soient fournis à l'intérieur de cette formule, en stricte conformité des instructions imprimées. Les détails exigés doivent être inscrits comme il faut et la déclaration au verso doit être ensuite signée en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire ou notaire public, que l'on priera de compléter et signer le certificat. Cette formule doit être ensuite renvoyée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

La succession militaire d'un défunt, dont l'administration incombe à la division des successions, comprend tout reliquat de solde et d'allocations au crédit du défunt, l'argent en main et les effets personnels qui sont sous le contrôle des autorités militaires. Pour entrer en possession de ces valeurs, il n'est pas nécessaire que les personnes qui y ont légalement droit fassent homologuer le testament en cour ou, si le défunt était intestat, qu'elles obtiennent des lettres d'administration de sa succession.

En plus de voir à l'administration de ces valeurs militaires, l'administrateur des successions est autorisé à retirer, au compte du gouvernement, tous les fonds (jusqu'à concurrence d'un montant défini) déposés au nom du défunt dans les banques, bureaux de poste ou autres institutions financières au Canada et outre-mer, sans frais ni dérangement pour les personnes ayant légalement droit à la succession, et de distribuer cet argent en même temps que tout reliquat de solde. De même, les certificats d'épargne de guerre et les bons de la victoire que possédait le défunt peuvent être rachetés et distribués de la même façon, ou transférés au nom des personnes qui y ont légalement droit. Ces certificats et bons ne doivent pas être envoyés à l'administrateur des successions avant qu'il les demande.

S'il y a d'autres valeurs nécessitant une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration, l'administrateur des successions pourra transférer et remettre les valeurs militaires à l'exécuteur ou à l'administrateur nommé par la Cour, afin que toute la succession, militaire et autre, soit traitée comme un tout.

Les renseignements que vous donnerez aux pages 2 et 3 de cette formule seront donc un facteur qui aidera à déterminer si toute la succession du défunt peut ou non être entièrement distribuée par l'administrateur des successions aux personnes qui y ont légalement droit, c'est-à-dire, sans qu'il soit nécessaire de faire homologuer le testament ou administrer la succession.

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 "observations supplémentaires", à la page 4.

~~L'administrateur des successions,~~

[illegible], major
pour Le directeur des successions.

M.F.W. 77a
1M-9-43 (2070)
H.Q. 1772-39-972.-K.P.

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

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

Degrés de parenté	PARENTS à signaler		TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT — NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt —				
2	Enfants du défunt et dates de naissance				
3	Père du défunt Père		Georges N. Garant	51	11½ Ste Foye Québec
4	Mère du défunt Mère		Eva Brulotte	48	— " —
5	Frères du défunt	Frères germains	Sgt. Siméon Garant	26½	11½ Ch Ste Foye Québec maintenant en Italie
			Charles Henri — " —	17½	11½ Ch Ste Foye
		Demi-frères	—		—
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Germaine Garant	27½	11½ Ch Ste Foye
			Monique "	15½	— " —
			Jeanine "	12½	— " —
			Louise "	10½	— " —
		Demi-sœurs	—		—
7	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, qui sont décédés, et date de décès de chacun d'eux		Noms et âges de leurs enfants, le cas échéant		Adresse de leurs enfants
	Paul Emile 30 avril/26 1 Madeleine 22 Sept/23 2 Madeleine 20 Fev/25		(Germains)		

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Roger Garant
9	Date de sa naissance.	17 Août/21
10	Lieu et date de son mariage.	Célibataire
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	à Québec 10 juillet 1916

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Québec
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le pays où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) Québec. (b) (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son engagement.	N'avait pas d'Emploi. Raison d'age militaire
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.	N'en savons rien

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament?	
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des État-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'épargnes 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.	non
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt.	aucun
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt.	$200.–
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. Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif.	Metropolitan Ins Co $50.– Georges N. Garant
23	Est-il nécessaire de faire une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration (voir la page 1)?	—

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails.	non
25	Est-ce que les frais funéraires ont été payés, entièrement ou en partie, par vous-même ou un autre parent? Le cas échéant, annexez des états détaillés indiquant les montants payés, et par qui?	Par moi même. Inclus reçu de la Fabrique

(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 les renseignements qui précèdent sont exacts et constituent une liste fidèle et complète de tous les parents que le défunt ait jamais eus aux degrés signalés; et que je suis le/~~la~~* Père du défunt.

N.B.—A être signée au long en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire ou notaire public.

G N Garant — Signature du déclarant

11½ Chemin Ste Foye Québec — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

*Voir plus haut

Georges N. Garant — Nom du déclarant

est le/~~la~~* ~~fils~~ père du défunt ci-dessus décrit et je crois que la liste des parents et des détails fournie par le déclarant et la déclaration ci-dessus, signée en ma présence, sont complètes et exactes.

Daté à Notre-Dame du Chemin ce deuxième jour de octobre 1944

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire ou notaire public.

Lucien Pageau, ptre — Titre vicaire

Adresse 39, Avenue des Erables — Québec

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 et adresse 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 OBSERVATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

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

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME F-48813 Ptel Garant R. (Deceased)

RECEIVED FROM Le Regiment De La Chaudiere

F-52241 Cnr. Drake R.E.
CHECKED BY B-126252 Pte. Sislofsky A. DATE 12 Aug 44

1	Blue Leather Wallet	
1	Identification Card MFM 182	
	Photos	
3	5 Franc Notes	
1	National Registration Card	
	Souvenir Stamps	
	Soap Coupons	
1	Menu	
1	Calendar	
4	Tramcar Tickets (No Value)	
1	Newspaper Clipping	
2	Cards	

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

M.D. Cathcart Capt.
for OC 1 Cdn KSD

CANADIAN MILITARY
ESTATES
15 AUG 1944
BRANCH
HEADQUARTERS

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

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME E-48813 Pte Garand R. (Deceased)

RECEIVED FROM 2nd Echelon 21 Army Group

CHECKED BY G-52743 Pte McDonald S.J.
G-5591 Pte Patterson L.K. DATE 8 Dec 44

1	Leather Cigarette Case	
2	Signet Rings (1-Silver)	
1	Merit Wrist Watch	
1	Pierce Wrist Watch (Broken)	
1	Esterbrook Fountain Pen	
2	Pen Knife	
1	Rosary	
1	Mirror	
1	Red Identity Disc	

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

L K Patterson Pte
for OC 1 Cdn KSD

Garant Roger E 48813
Deceased July 1944

Sheet No.

POSTINGS FROM O/S CASUALTY LISTS

To be attached to M.F.M. 1 or M.F.M. 2

Regt'l No. C-102428 (2 no.) Rank Pte Surname Garant Christian Name Roger

Unit	Hospt.	Admitted Day	Admitted Mo.	Admitted Year	Discharged Day	Discharged Mo.	Discharged Year	Hospt. Days	Disease or Injury	Remarks	Cas. List No.
Le Regt. de la Chaudière	—								B.W. (mine) Amputation both legs Died of Wounds 15-7-44	Prev rep. wounded	B-278 A-470 A-472

Records B3-49
H.Q. 1772-45-8
100M—5-43 (9999)

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION (DEATH)

NUMBER B48813 RANK Private SERVICE UNIT Le Regiment de la Chaudiere(CA)

NAME GARANT, Roger

DATE OF BIRTH 17th August 1921 DATE OF ENLISTMENT 7-10-42

MARITAL STATUS Single RELIGION R.C.

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Father NAME Mrs. Georges Garant

ADDRESS 11½ Chemin Ste. Foye, Quebec, P.Q. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 8219 H.Q. 405-G-16,172

CASUALTY DETAILS Died of wounds DATE 18-7-44

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO DATE 28-7-44

T. J. Maude Lt
DIRECTOR OF RECORDS

FORM NO. CAS. 6
25M-4-44 (4184)
H.Q. 1772-39-1989-1990

LF

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

QG 405-G-16172 (Records-C)

le 25 août 1944.

Monsieur,

Fidèle à la ligne de conduite adoptée par l'Armée canadienne, d'informer le plus proche parent de toutes les circonstances entourant les blessures, la disparition ou la mort au combat des militaires, notre Quartier général avait le regret de vous informer par télégramme, en date du 23 juillet, de la mort de votre fils, le soldat Roger GARANT, matricule E-48813. Le paragraphe suivant fait suite à cette dépêche et a trait aux blessures reçues par le soldat Garant.

D'après des renseignements reçus par notre Quartier général des autorités médicales militaires canadiennes, votre fils est mort des suites de blessures de fragments de bombe causant l'amputation des jambes.

Je vous prie d'accepter, monsieur, mes sincères et profondes condoléances pour la perte irréparable que vous avez subie.

Votre bien dévoué,

Pour l'adjudant-général,

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

M. Georges Garant,
11½, chemin Ste-Foye,
Québec, Qué.

/AG

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (FRANCE)

Official name of civil municipality or township:

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

Street: No.: Hospital or Institution:

2. LENGTH OF STAY

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

3. NAME OF DECEASED

Surname: GARANT (*Block letters*)

Given names: Roger

Do not write in this space

4. RESIDENCE

Street: Chemin Ste Foye No. 114

Official name of civil municipality or township: Quebec

Municipal county: Province: Que.

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

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec

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

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

OCCUPATION

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

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	GARANT Georges	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: France.

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

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL

(a) Name of parish or church:

(b) Civil municipality of:

(c) Municipal county:

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

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: July (Month) 18 (Day) 19 44 (Year)

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

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

24. CAUSE OF DEATH

I

Immediate cause Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc.

(a) Died of wounds

due to received in action

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

(b)

due to

(c)

II

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

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

(a) Date of appearance ....19....

(b) Duration of disease ....days

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

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

State findings: Was there an autopsy?

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

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

Manner of injury (How sustained)

Nature of injury

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

Signed ....**M.D.**

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

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

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

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)

MAR 2 1945

Director of Records, Dept. of National Defence.

No E.48813 Rank Private Name GARANT, Roger.

Unit Regt. de la Chaudiere Date of death 18th July, 1944.

Died at France

Cause Died of wounds received in action.

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-G-16172

N/K Mrs Georges Garant Relationship Father

Address 11½ Chemin Ste. Foye, Quebec. P. Q.

Remains buried in Cemeter

~~MR.106738~~ Le Bas de Ranville France.

Grave location

CHK ✓

OVER-

BURIAL REPORT TO N.K. MAR 23 1946

RETURN TO BUR. OF STAT. MAR 2 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. AUG 4 1944

CAN. MESSAGE DESP'D. AUG 8 1944

REBURIAL

Bretteville-sur-Laize Cdn.Military Cemetery,
Bretteville-sur-Laize, France.

Grave 15, row H, plot 20.

HI & CR Form Despd. OCT 30 1946

Photographs Despatched SEP 4 1947

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mr. George GARANT (FATHER)

ADDRESS: 11½ Chemin Ste. Foye, QUEBEC, P.Q.

(1) MEMORIAL BAR
DATE DESP.
REGN. NO. 1372

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(2)

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mme. Eva Garant, (MFM-5) (FRENCH)

ADDRESS: 1678 11½ Chemin Ste. Foye, QUEBEC, P.Q.

(3) DESP. OCT 21 1944
REGN No. 3786

18-7-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) M 1678

MJA
500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-G-16172

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
GARANT, Roger		E.48813	Pte.	Le. Regt.de Chaud.

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star	
~~France & Germany Star~~	582 20-10-49
Defence Medal	
War Medal	
C.V.S.M. & Clasp	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

405-G-16,172
PA

M. et Mme Geo. N. Garant

vous prient d'agréer l'expression

de leur reconnaissance

pour votre témoignage de sympathie

offert à l'occasion de la mort

de leur fils

Roger

D/Records.

For A.C. file. plo.

H. F. G. LETSON
Major - General
Adjutant - General

SEP 18 1944

A3329

Director of Records
A. G. Branch
SEP 18 1944
Nat. Defence Hqrs.
Ottawa

Garant, Roger
E48813
Recd [illegible]
[illegible]
20-9-44