E57752
LEGENDRE
ROGER

CANADIAN AT

SOLDIER'S SE E

PAY BOO

Rept de David
Guerin 17-6-44

MILITIA BOOK M. 1

PART I

250M—10-42 (5040-2 & 5232)
H.Q.1772-39-1672

CANADIAN ARMY

SOLDIER'S SERVICE BOOK

(For use on Active Service)

Reg. No...

Surname (Capitals)..

Christian Names in full...

P. 2? Frost.
Farnborough

D-

40/P... (5149) A.F. W3084

Number E-57752

Name LEGENDRE P.

Rank PTE. ... Religion R.C.

Arm INFANTRY

Branch if R.A.: Regt. if Foot Guards or Infantry

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis ....

Disposal ....

A.F. W3084

Number E-57752

Name LEGENDRE P.

Rank PTE. ... Religion R.C.

Arm INFANTRY

Branch if R.A.: Regt. if Foot Guards or Infantry

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis ....

Disposal ....

Number E-57752

Name LEGENDRE P.

Rank PTE. ... Religion ...

Arm INFANTRY

Branch if R.A.: Regt. if Foot Guards or Infantry

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis ....

Disposal ....

A.F. W3084

Number E-57752

Name LEGENDRE P.

Rank PTE. ... Religion R.C.

Arm INFANTRY

Branch if R.A.: Regt. if Foot Guards or Infantry

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis ....

Disposal ....

Militia Book M. 1 (Part I) Revised 1-10-42
250M—10-42 (5040-2 & 5232)
H.Q. 1772-39-1672

SOLDIER'S SERVICE BOOK

(Soldier's Pay Book, Militia Book M. 1 (Part II) will be issued for active service.)

Every entry in this book (other than those on page 24 of this part of Militia Book M. 1, connected with the making of a Soldier's short form of Will) is to be made under the superintendence of the Officer Commanding the squadron, battery or company to which the man belongs or is attached.

Alterations in any of the entries will be initialled by an officer.

INSTRUCTIONS TO SOLDIER

1. You will be held **personally responsible** for the safe custody of this book.

2. You will **always carry this book** on your person when on duty, and on active service.

3. You must produce the book whenever called upon to do so by a competent military authority, viz.: Officer, Warrant Officer, N.C.O. or Military Policeman.

4. You must not alter or make any entry in this book (except as regards short form of Will on page 24; see instructions on pages 20 to 23), and disobedience of this order will be treated as a serious offence.

5. Should you consider that any entry is lacking or incorrect, or should you lose the book, you will report the matter to your immediate military superior.

6. You will be permitted to retain this book after discharge as a record of your services, but should you lose the book after discharge it cannot be replaced.

(i) SOLDIER'S NAME AND DESCRIPTION ON ATTESTATION

Regtl. No. E-57752

Surname (in capitals) LEGENDRE

Christian Names (in full) ROGER

Date of Birth 14-JUILLET-1918

Place of Birth ASBESTOS-P.Q-CANADA

Citizenship CANADIAN. (FR)

Trade on Enlistment MINEUR.

Nationality of Father at Birth CANADIAN. (FR)

Nationality of Mother at Birth CANADIAN. (FR)

Religion ROMAN CATHOLIC

Enlisted at VALCARTIER-P.Q. CANADA

Date 24-FEV-1942

Particulars of former service (if any) i.e. Regtl. No., Corps or Regiment and period. E-51938 2 9 OCT. 1940 - 7 NOV 1940 4 DEC-1941 - 17 FEV-1942

Signature of Soldier Legendre R.

Signature of Officer [illegible]

Place SUSSEX. N.B Date 1-5-43

(IV) NEXT OF KIN

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

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

Nearest degree of relationship		Names	Date	Latest known Address in full
1st	Wife			
	Children			
2nd	Father	LUCIEN-LEGENDRE	1-5-	ASBESTOS-Co. RICHMOND. P.Q.-CANADA.
	Mother	JOSEPHINE-LEGENDRE	1-5-	CANADA.
3rd	*Brothers and Sisters	MARGUERITE LEGENDRE	1-5	ASBESTOS-Co-RICHMOND. P.Q
		GERARD-	5	" " " " " "
		JULIE-	5	ST NIRBERT- P.Q. CANADA.
		NOEL	1-5	ASBESTOS-Co-RICHMOND. P.Q.
		HELENE	1-5	" " " " "
		PAULINE	1-5	
4th	Other Relations (stating relationship)	(UNCLE) JOSEPH-LEGENDRE		AME-AS-ABOVE

*State whether brothers are older or younger.

(V) RANK and APPOINTMENT

Date	Rank and Appointment	Substantive, Temporary, Acting or Local (with or without pay)	Authority of Part II Orders	Signature of Officer
26-2-42	Pte	—	S.M.3.L./26-2-42	[illegible]
1/6/43	A/L.C.PL.	with pay	D.O.6 1943	[illegible]
1/8/43	A/Cpl.	with pay		

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

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

(Basic F.S.L. Valcartier 1942 ~~Advancing~~)

Advance

With unit 1943

Qualified in addition as under:—

Date 9 Aug 43

Commanding [signature]

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

(VII) PARTICULARS OF TRAINING

Courses and Schools. Specialist Qualifications. Swimming, etc., showing result, Certificate number or authority. (Two lines may be used for each entry)	Date	Signature of Officer
CRU Course No 81 Serial 1:6		
NCO's Refresher Course	22-8-43	[illegible]

(VIII) SMALL ARMS RANGE

Year	Classification	Type of Weapon	If Table not completed state parts required	Signature of Officer
2/6/43	Q	S.A.G.		[illegible]
30/5/43	QII	L.M.G.		
29/5/43	QII	Rifle		
22/6/43	Q	9 M.M.		

(IX) EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

Certificate, Specialist Qualifications, etc., Certificate number or authority. (Two lines may be used for each entry)	Place	Date	Signature of Officer
8 année Ecole Publique	Abbotsford B.C.		J Kennedy Lt

(For men who have passed Trade Tests)

Trade	Group	Grade	Part II Order	Date	Signature of Officer

(XI) EMPLOYMENT WHILST SERVING

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

...ade (1) Regimental, (2) as Skilled Tradesmen, (3) as Specialist, ... Signaller or M. G...

(XII) MEDICAL CLASSIFICATION

Date	Category or Grade	Medical Examiner of Recruits, or other Medical Authority	Date of last Examination	Signature of Medical Officer
11-6-43	A1	Med. Reboard	4-6-43	[signature]

YOB	P	U	L	H	E	M	S
17	1	1	1	1	1	1	1

21 Mar 44 — [signature]

(XIII) PRESCRIPTION FOR GLASSES

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

Signature of M.O...

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

Signature of M.O...

(XIV) PARTICULARS OF DENTAL TREATMENT

Date	Required	Completed	SPECIFICATION Use authorized Abbreviations and Symbols	Signature of Dental Officer
9/43	✓		7C Prophl.	[illegible]

(XV) PARTICULARS OF SURGICAL APPLIANCES ISSUED

Particulars	Date	Signature of Medical Officer
Typhus 1cc	1-5-44.	[illegible]

(XVI) PROTECTIVE INOCULATIONS

Nature of Vaccine, "T.A.B.T." Cholera, Plague, etc.	Date	Signature of Medical Officer
T.A.B.T.	5-5-43	
3	26-6-42	[illegible]
	17-7-42	[illegible]
	14-6-43	
T.A.B.T. ½ cc		
Typhus 1cc	14-2-44	[illegible]
Typhus 1cc	3-3-44	[illegible]
" 1cc	21-4-44	R.C. Anders[illegible]
T.A.B.T. ½ c.c.	9-5-44	[illegible]

(XVII) VACCINATION

Date Vaccinated	Signature of Medical Officer
5-5-42	[illegible]
12/2/44	A.J. Duncan Capt

(XVIII) MISCELLANEOUS ENTRIES

(For entries for which space is not otherwise provided)

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

Particulars	Date	Signature of Officer
[illegible]		
C.E.	13-3-43	[illegible]
D.M.	23-3-43	
Chlorine	17-7-43	
Mustard	17-7-43	
Fingerprinted		[illegible] Capt
FINGERPRINTED—CAIB		
PRIV. LEAVE (9 dys)	21/12/43	
MBI/PT III issued	2-2-44	W. L. Parsons F/L
Awarded CVSM + C	1-15-44	L Lacombe Lieut

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

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

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

No. Rank Name

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

at Signature of Officer.

Date Rank or Appointment.

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

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

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

Signature of Officer.

Rank or Appointment.

Signature of Officer.....

Date Certificate or Will extracted.....

To whom sent.....

Unit or Dept.....

To whom sent.....

Unit or Dept.....

Date Will extracted.....

Signature of Officer.....

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

SHORT FORM OF WILL

(Write Will on next page)

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

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

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

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

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

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

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

Received ..... Checked ..... Card ..... Observations .....

FINGERPRINTED

ORIGINAL
DUPLICATE
TRIPLICATE

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

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

Unit FUSILIERS DU-ST-LAURENT F/A INF (R) Regimental Number E/57752

ACTIVE FORMATIONS AND UNITS OF THE CANADIAN ARMY

ATTESTATION PAPER

WSG COMPLETED

1. Surname LEGENDRE
2. Christian Names ROGER
3. Present address ASBESTOS CO. RICHMOND
4. Date of birth 14 Juillet 1917
5. Place of birth CANADA (Country) QUEBEC (County or Province) (CO.RICHMOND) ASBESTOS (Town or Township)
6. Religion (state denomination) ~~C.R.~~ Roman Catholic
7. Trade or Calling MINEUR
8. Married, Widower or Single CELIBATAIRE
9. Name of next of kin LEGENDRE Lucien
10. Relationship Pe re
11. Address of next of kin 11 Roy St. Asbestos, Co. Richmond, Que., Canada
12. Do you belong to, or have you served in a Reserve Formation or Unit of The Canadian Army? Oui (E519382) du 9 oct.40 au 7 nov.40 à Mégantic P.Q. -du 4 dec.41 au 17 fev.42 à Montmagny P.Q. (If Yes, Give Unit and Dates of Service)
13. Have you served in (*a*) an Active Formation or Unit of The Canadian Army? Non (Yes or No) Nil (If Yes, Give Regimental No. and Unit) (*b*) Any other Naval, Military, or Air Force? ~~Nil~~ Réserve (Yes or No) (If Yes, specify Unit and Period of Service)
14. Did you serve during the Great War 1914-1918? Non Nil (If Yes, specify Regimental No., Unit and Dates of Service)

DECLARATION TO BE MADE BY MAN ON ATTESTATION

I, Roger Legendre, 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 26 Février 1942 Legendre Roger (Signature of recruit)

TEMOIN: Lucien Bouchard Cpl.

OATH TO BE TAKEN BY MAN ON ATTESTATION

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

Legendre Roger (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 Camp Valcartier this 23eme day of Février 1942

(PAUL H L'HEUREUX) LT.COLONEL
O.C. FUSILIERS DU ST-LAURENT

{Signature of Magistrate, Justice or Attesting Officer.
{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

Formules d'Antécédents Professionnels Complétées

DOC. HIST. F. COMPLETED

5604-
2

Record of Service of LEGENDRE (Surname) Roger (Christian Names) Regimental Number E/57752

Qualifications

Military: NIL

Business or Professional: NIL

Trade or Civil: MINEUR

Technical: NIL

Languages: FRANCAISE ANGLAISE

Educational Qualifications

High School or Collegiate: NIL (years completed)

Graduation or Matriculation: NIL (specify)

*College: St-Aimé d'Asbestos

*University: NIL

7 ième année

*(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 Date	Report From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc., from date taken on Strength of Canadian Army. (Active)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
		Joined on appointment						
26-2-42	F.S.L.	PRIS SUR L'EFFECTIF FORCE ACTIVE. F.S.L. POUR TOUTES FINS.	PTE.	26-2-42	F.S.L.	VALCARTIER	PT.11 # 3	26-2-42
		A.W.L 19 jrs. 19 hrs. CONFISCATION 20 jrs. de paie	"	5-6-42	"	"	PT. II # 70	5-6-42
		Est autorisé à prendre un congé "Furlough" du: 14-11-42 au 27-11-42, et à recevoir une allocation de $0.50 per diem. T.w. A-217086	Pte.	14-11-42	F.St-L.	Mulgrave	Part II #196	14-11-42
		De retour au devoir.	"	28-11-42	F.St-L.	Mulgrave	Part II # 208	28-11-42.
14-2-43	F.St-L.	S.O.S. Fus. du St-Laurent CA on transfer to 24th RECCE. REG'T CA, Sussex, N. B.	Fus.	14-2-43	F.St-L.	Mulgrave	Pt II # 38	14-2-43
17-2-43		T.O.S. on trans from les Fus du St-Laurent	RFM.	15-2-43	1st V.Q.	Sussex	Pt.11 No.39	d/17-2-43
		Embakation leave& m.a. 2-3-43 to 7-3-43 incl.	"	2-3-43	"	"	" 49	2-3-43
		4 days L/A from 28-5-43 to 31-5-43 inc	"	28-5-43	"	Aldershot	" 119	31-5-43
		Rate of Pay $1.50 1st may 43	"	1-5-43	"	"	" 130	3-6-43
		Promoted A/L/Cpl w.e.f. 10-6-43	"	10-6-43	"	"	" 136	11-6-43
		7 days F/A from 23 to 29 june 43 inc	"	23-6-43	"	"	" 145	22-6-43
		S.O.S Can	"	21-7-43	"	"	" 1	4-8-43
		T.O.S. U.K.	"	22-7-43	"	"	" 1	"
		Disembark	"	28-7-43	"	"	" 1	"

For additional entries use M.F.M. 1 and 3 (a)

Sheet No.

POSTINGS FROM O/S CASUALTY LISTS

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

Regt'l No. E-57752 Rank Pte. Surname Legendre Christian Name Roger

Unit	Hospt.	Admitted			Discharged			Hospt. Days	Disease or Injury	Remarks	Cas. List No.
		Day	Mo.	Year	Day	Mo.	Year				
Reg. de La Chaud									Missing 11-6-44		A-463
"									Killed 11-6-44		a-474

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

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
		Embarked UK on 3 June 44						
		Disembarked France on 6 June 44	Pte		R de Chaud	21 A Gp	45	13 July 44
		Killed	Pte	11 June 44 ~~11 July 44~~		AEF	A 474	
6/25	SOS	Killed in Action	Pte	11 June 44	R de Chaud	21 A Gp	51	5 Aug 44

M.F.M. 1 & 2A
40/P & S/119 (12/42)

Statement of the Service of No. E57752 Rank .... Sheet No. ....

Name Legendre R.

REPORT Date	From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
		SO Embarked Can.		21 July 43				
		TOS. (CAO)	A/L/Cpl	22 July 43	R de Q	UK	1	4 Aug 43
		Disembarked		28 July 43				
		Promoted. A/Cpl. with Pay	A/Cpl.	1 Aug 43	R de Q	UK	6	13 Aug 43
		att'd Sup cse pay % CMHQ Crse No 706 Ser ow #6 army School of P.T.	Rfn.	17 Aug 43	R de Q	UK	14	26 Aug 43
		attended CRU crse 11 Ser 6 NCO Refresher	A/Cpl	22 Aug 11 Sep 43	R de Q	UK	28	17 Sep 43
		Cease att Sup % CMHQ Crse No 706. army school of P.T. Ser ow #6	A/Cpl.	11 Sept 43	R de Q	UK	24	11 Sept 43
SOS.		SOS % 6 CIRU	A/Cpl.	1 Oct 43	R de Q	UK	37	1 Oct 43
	TOS.	TOS. From R de Q	A/Cpl.	2 Oct 43	6 CIRU	UK	209	2 Oct 43
(C19)		Att Sup % 4 Sub Depot 1 CBOD	A/Cpl	8 Oct 43	6 CIRU	UK	4	5 Jan 43
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
(C19)		Cease att Sup % 4 S/D 1 CBOD. RCOC	A/Cpl	28 Jan 44	6 CIRU	UK	34	9 FEB 44
(C19)		Att Sup % Vehicle Coy 1 CCOD RCOC	A/Cpl	29 Jan 44	6 CIRU	UK	34	9 FEB 44
		Cease att Sup % 1 Vehicle Coy 1 CCOD	A/Cpl	2 FEB 44	6 CIRU	UK	34	13 FEB 44
		SOS to X 4 List R de Chaud	Pte	27 Apl 44	6 CIRU	UK.	100	27 Apl 44
		TOS from X 4 List R de Chaud.	Pte.	4 May 44	R de Ch	UK.	26	17 May 44
		Ceases to A/Rank of A/Cpl Reverts to $1.50 p.d	Pte	27 Apl 44	R de Ch	UK.	100	27 Apl 44
		Missing	Pte	11 Jun 44	R de CH		CLA 463	29 Jun 44

E57752. Legendre. R.

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 FUSILIERS DU ST-LAURENT A.C. (A) Regimental Number E/57752

1. Surname LEGENDRE
2. Christian Names Roger
3. *Substantive Rank and Appointment Pte
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth Asbestos Co. Richmond
5. Date of birth as declared on attestation (A) 14 juillet 1917
6. Date of enlistment 26 février 1942
7. Place of enlistment Valcartier
8. Residence at time of enlistment Asbestos Co. Richmond
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion C.R.
12. If married, state date NON
13. Trade on enlistment MINEUR
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: Inf (e) Infantry
Unit (Battn., etc): F.S.L. Voltigeurs de Quebec A.

(18) Medical

Category	Date	Authority
A1	24-2-42	M.F.M. 2
A	19-6-43	M.F.M. 2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Lucien Legendre (Père)
77 rue Kay
Asbestos, P.Q.

(20) E.
(21) E.
(22) E. Canada.

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

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
		Voltigeurs	S.O.S. Cdn. Army Canada	Can.	21-7-43	A/L/cpl	D.O. No. 168, d/20-7-43
		"	T.O.S. Cdn. Army Overseas	O/S	22-7-43	"	" " 1, 4-8-43
		"	Disembarked	U.K.	28-7-43	"	" " 1, 4-8-43
		"	Promoted A/cpl with pay eff 1-8-43	"	1-8-43	A/cpl	D.O. No 6 d 13-8-43
		"	Att for all purp except pay to C.M.H.Q. Course No 706 Serial or 46 Aldershot	"	17-8-43	"	D.O. No 14 d 26-8-43
		"	Att to (Div) 6 C.I.R.U. for quarter	"	13 sept 43	"	D.O. No 25 d 13 sept 43
		"	" " " " ration	"	15 sept 43	"	D.O. No 25 d 13 sept 43
		"	Cease to be att to C.M.H.Q Course No 706 Serial or 46 Aldershot	"	11 sept 43	"	D.O. No 24 d 11 sept 43
		"	Att'd for all purp. to HQ.No.6 CIRU	"	13-9-43	"	D.O. No.32, d/23-9-43
		"	Cease to be att. & transf. to 6 CIRU	"	30-9-43	"	D.O. No.37, d/1-10-43
		6CIRU	T.O.S. on posting from 1st Bn Les Voltigeurs de Que.	U.K.	2 Oct 43		D.O.209/43
		V. de Q.	Regt'l. Rate of Pay #1.50 under R.O. 2772	Can	1-5-43	Pte.	D.O. 130 d/4-6-43
		V. de Q.	Promoted A/L/cpl with Pay	Can	16-6-43	L/cpl	D.O. 136 d/11-6-43
		6 CIRU	Posted to P.E. D coy as Cpl Inst.	U.K.	2 Oct 43	A/cpl	213 - 7 Oct 43
		"	P.L. 9 days 22-30 Dec 43 (Ext DO-226/1CBOD)	"	22 Dec 43	"	3/44
		"	Att f.a.p. to 4 Sub. Depot 1CBOD	"	8 Oct 43	"	4/44
		"	R/posted to Reinf "A" Coy	"	8 Oct 43	"	5/44
		6CIRU	Awarded the Cnd Vol Ser Med&Clasp	U.K.	15 Jan 44	"	17/44
		"	Ceases att f.a.p. to 1.C.B.O.D.	"	28 Jan 44		34/44
			att f.a.p. to Vehicle Coy 1 C.C.O.D.	"	29 Jan 44	"	34/44
		"	Ceases att f.a.p. to Vehicle Coy 1.C.C.O.D.	"	12 Feb 44	"	37/44
			Posting on P.E. D coy Basic Cpl Inst		27 Mar 44		82/44
		"	Reposted to P.E. "F" Coy Basic as Cpl Instr	"	9 Apr 44	"	87/44
		"	Ceases to fill vac. of Cpl Instr on P.E. "F" Coy Basic	"	27 Apr 44	"	100/44
		"	Ceases to hold appt of A/cpl & rev. R of P. 1.50	"	27 Apr 44	Pte	100/44
		6 CIRU	SOS to X4 List R de Chaud C.R.U. Dem 33 d 24 apr 44	U.K	27 apr 44	"	100/44
3 May 44	X 4	Regt Chaud	T.O.S. from 6 C.I.R.U.	"	28 apr 44	"	160/44 May 44
3 May 44	X 4	9 Bn	S.O.S. to Regt de Chaud	"	3 May 44	"	16 11 May 44
30 Apr 44	Amd 4307	Chaud	T.O.S. from X4 List (R de Chaud)	Fld	4 May 44	Pte	26/44
14 Jun 44	OC		~~SOS to X6 R de Chaud~~		~~11 Jun 44~~		~~35/44~~ Canc DO 51 5 Aug 44
		~~X6 R de C~~	~~T.O.S. from R de Chaud~~	~~UK~~	~~12 Jun 44~~	"	~~25 13 July 44~~ Canc DO 29 11/8/44
		R de C	Disembarked U.K. 3 Jun 44 Disembarked France		6 Jun 44	"	45 13 Jul 44

No E.57752 Rank Private Name LEGENDRE, Roger,

Unit Regt. de la Chaudiere Date of death 11th June, 1944.

Died at France

Cause Killed in Action.

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-L-17419

N/K ~~Mr. Lucien Legendre,~~ Mrs. Josephine D. Legendre, Relationship ~~Father.~~ Mother (DECEASED)

Address ~~77 Roy Street,~~ 77 Roy Street, Asbestos, Co. Richmond, Quebec.

Remains buried in Cemeter

MR.7E/5 987813, Beny-Sur-Mer. France

Grave location Plot 26, Grave 15

CHK

OVER-

BURIAL REPORT TO N.K. FEB 5 1946

RETURN TO BUR. OF STAT. NOV 24 1944

ROYAL MESSAGE DESP'D. AUG 14 1944

CAN. MESSAGE DESP'D. 17-8-44

REBURIAL

Beny-sur-Mer Canadian Military Cemetery,
Beny-sur-Mer, France.

Grave 10, row E, plot 13.

HI & CR Form Despd. DEC 2-1946

Photographs Despatched

JUL 16 1947

CONTINUATION CARD M.F.M. 14

Regimental No. E 57752 Name Legentil, R.

Part II D.O. No.	Date	PARTICULARS OF CASUALTY
37	1-10-43	S.O.S to No 6 C.I.R.U eff 1-10-43
209	2.10.43	T.O.S 6 C.I.R.U fr Volt de Ouvy 2.10.43
3	4-1-44	9 days P.L. with R.A. fr. 22-12 to 30-12-43
4	5-1-44	att. f.a.p. to 4 Sub Depot, C.B.O.D. 8-10-43
202	15-11-43	Att. f.a.p. to 4 S/depot from 6 C.I.R.U. w.e.f. 8-10-43
226	29-12-43	9 days P.L. & R.A. from 22-12-43 to 30-12-43.
17	1-2-44	C.T.B.A. f.a.p. from 6 C.I.R.U. w.e.f. 28-1-44.
1	2-2-44	Att f.a.p. to Veh Coy from 6 C.I.R.U. w.e.f. 29-1-44
37	13-2-44	C.T.B.A. - f.a.p. to Veh. coy 1 C.C.O.D 12-2-44
100	27-4-44	SOS to X-4 List R de Chaud 27 Apr 44
100	27-4-44	REVERT. to PTE. $1.50 per diem 27-4-44
76	12-5-44	T.O.S R de C from "X4" LIST (R de C) w.e.f. 4-5-44
38	25/6/44	S.O.S to X-6 List (R de Chaud) 14/6/44

M.F.M. 14A
40/P&S/60 (3129)

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	LEGENDRE Roger, Asbestos Richmond
67	10-12-41	Clearing Depot No.5, and att. to C.A.(B)T.C. 54 W.E.F. 0800hrs. 4-12-41.
70	20-12-41	Christmas leave 23-12-41. until 27-12-41. Incl.
4	10-1-42	Forfeits 10 days "C.B. and 10days pay for A.W.L. from 0600hrs. 29-12-41. until 2030hrs. 7-1-42.
14	3-2-42	Transfer to C.A.(A)T.C. A.-12 Farnham, Que. w.e.f. 0308 hrs. 4-2-42.
23	5-2-42	Attd. for all purposes A-12 wef 4-2-42
26	11-2-42	SOS on reposting to CABTC No.54 Montmagny wef 10-2-42
19	14-2-42	Return from C.A.(I)T.C. A.-12 Farnham, and reattached to C.A.(B)T.C. No.54 Mont'y w.e.f. 11-2-42.
20	17-2-42	SOSto C.A.(B)T.C. No.54, and posted to "LES FUSILIERS DU ST.LAURENT" Memebrs (H.D) of C.A.. w.e.f. 1226hrs. 17-2-42.
1-23	2-42	TOS.(MHD) Fusiliers du St.Laurent. w.e.f. 18-2-42
3-26	2-42	SOS.(MHD) on Tr.Fus.St.Laurent.A/F. w.e.f. 25-2-42

NO. E-57752 RANK Private NAME LEGENDRE Roger Gropp 11 •MARRIED •WIDOWER •SINGLE

PLACE OF ENLISTMENT Montmagny 0800hrs. DATE 4-12-41.

E-57752

RATE OF PAY

D.Q. No.	DATE	RANK	DAILY RATE	REMARKS
67	10-12-41.	Pte.	1.30	
130-4-6-42			1.50	1st. May
156-11-6-43			1.60	10 June of 3
6-12-8-43			1.70	1 August 43
100	27-4-44.	PTE.	1.60.	27-4-44

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE (KIN)	EFFECTIVE DATE	AMOUNT	TOTAL
Mr. Lucien Legendre, 77 Rue du Roy, Asbestos, Co. Richemond, P.Q.			
~~1-1-43~~		~~15.00~~	~~15.00~~
Mother 19	1-8-43	20 00	20 00
C.A.V.L.B.	1.5.44	8 40	

DEPENDENTS' ALLOWANCES

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED	EFFECTIVE DATE
	Father Vol.		

•DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

M.F.M. 111
100M—2-41 (9405)
H.Q. 1772-39-1801

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. NO.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
3-	26-2-42	TOS.FUS.DU ST.LAURENT.A/F.W.E.F.26-2-42	
70--	5-6-42	A.W.L. FR.2200hrs, 15-5-42 (19 days, 19hrs, abs.) forf, 20 days,	forf. 20 days.
196--	14-11-42	Granted furl. & Subs. all. wef, 14-11-42 to 27-11-42.	
208--	28-11-42	Back Duty wef, 28-11-42.	
38d/	14th Feb./43	SOS F.S.L. on trans. to 24 Recce.Regt. Sussex, N.B. w.e.f. 14th Feb./43.	
39-	17-2-43	TOS. les Voltigeurs de Quebec w.e. 15-2-43.	
49	2-3-43	6 days L/A from 2 to 7-3-43 inc.	
119.	31-5-43	4 days. L/A from 28-5-43 to 31-5-43 inc.	
130-	4-6-43	Rate of Pay $1.50 1st. may 43	
136-	11-6-43	Promoted A/L/Cpl. w.e. 10 june 43	
145-	22-6-43	7 days L/A from 23 to 29 june 43 inc.	
168	20-7-43	S.O.S Canada eff. 31-7-43	
1	4-8-43	T.O.S. Overseas eff. 22-7-43	
6-	13-8-43	Promoted A/Cpl. with pay w.e. 1 august 43	
15-	26/8/43	att. for all purp. to 46 Army School of I. T. No 706 Serial eff. 17-8-43.	
24-	10-9-43	Ceased to be att. to 46 Army School of I. T. w.e. 10-9-43.	
25	13-9-43	Att to No 6 C.2. R.U eff. 13-9-43	
28-	17-9-43	Has course N.C.Os from 22-8- to 11-9-43.	

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

*MARRIED X
*WIDOWER
*SINGLE

NO. E 57752 RANK Pte NAME LEGENDRE ROGER

PLACE OF ENLISTMENT VALCARTIER. QUE. DATE 26-2-42

RATE OF PAY

D. O. NO.	DATE	RANK	GROUP	P. F. OR A. S.	DAILY RATE	IF LIABLE PEN. DED.	REMARKS
3	26-2-42	Pte		A.F.	1.30		

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT	TOTAL
Mr. Lucien Legendre, 77 Rue du Roy, Asbestos, Co. Richemond, P.Q.	1-1-43	15.00	15.00

DEPENDENTS' ALLOWANCES NO.

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED	EFFECTIVE DATE

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

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION No. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mrs. Josephine D. Legendre (Mother)

ADDRESS: 77 Roy St.,
Asbestos Co., Richmond, P.Q.

MEMORIAL BAR
(1)
DATE DESP
REGN NO 9994

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(2)

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mme. Josephine LEGENDRE, (MFM5) (FRENCH)

(1643)

ADDRESS: 77, rue Roy, ASBESTOS, Cte. Richmond, Que.

(3)

DESP. OCT 5 1944
REGN No. 2718

11-6-44

FB

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) (1643) M

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE No. 405-L-17419

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
LEGENDRE,	Roger	E-57752	Pte.	Regt. de la Chaud.

WAR SERVICE BADGE

(CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star	6736 4-11-49
~~France & Germany Star~~	
Defence Medal	
War Medal 1939-45	
C.V.S.M. & Clasp	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

ORIGINAL

MFM 82A
192M-8-40 (6653)
H.Q. 1772-39-1774

LOI DE LA MILICE

Loi de Mobilisation de Ressources Nationales, 1940

ENROLEMENT

MILICE ACTIVE NON PERMANENTE DU CANADA

NO. MATRICULE E/519,382

Pris à l'effectif de Régiment de Lévis
(Unité de la Milice)

1. Nom (Caractère d'imprimerie) LEGENDRE
2. Prénoms (au long) JOSEPH-E-ROBER-
3. Adresse actuelle 77 rue du Roi, Asbestos Co. Richmond
4. Lieu de naissance Asbestos Date de naissance 14 Juillet 1917
5. Religion R.C. 6. Profession Mineur
7. Plus proche parent Lucien Legendre
(Nom et adresse)
77 rue du Roi, Asbestos Co Richmond
8. Signalement : Taille 5'5½" Poids 130 LBS
Yeux BRUNS Cheveux CHATAINS
9. Préférence, le cas échéant, pour le service de la Marine, de l'Armée, ou de l'Aviation (Donnez des détails, aptitudes, etc.)
l'aviation

Daté ce 9e jour de Octobre 1940

Centre d'instruction No. 52

Roger Legendre
(Signature de l'homme)

Maurice Bessier Lieut
(Signature et grade de l'officier effectuant l'enrôlement).

N.P.A.M. TRAINING CENTRE
Sceau No. 52
COURSE
ENDING
NOV 7 1940

Sceau du certificat d'instruction

H

Signature de l'officier apposant le sceau

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION (DEATH)

NUMBER E57752 RANK Private SERVICE UNIT Le Regiment de la Chaudiere (CA)

NAME LEGENDRE, Roger

DATE OF BIRTH 14th July 1917 DATE OF ENLISTMENT 26-2-42

MARITAL STATUS Single RELIGION R.C.

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Father NAME Mr. Lucien Legendre

ADDRESS 77 Roy Street, Asbestos, co. Richmond, Que ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 7350-8474 H.Q. 405-L-17,419

CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 11-6-44

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 7-8-44

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

LF

DIRECTOR OF RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

DISCARDED CODED

This form will accompany the soldier's regimental documents at all times.

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE (Army)

2-10-43

Personnel Selection Record

Infantry (R)
Arm or Corps

Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

Work in Arm (if Non-Tradesman)

I.

Regt. No.	Rank	Name (surname first)	A or R	Age	Med. Cat.
E/52752	~~Pte~~ H/Cpl.	Legendre, Roger	A	25	A1

Main Language	Other Language(s)	Place (Unit) Interviewed	Date Interviewed
French	English	Fusiliers du St-Laurent CA	2-2-43

II. Revised Examination "M"

Place Tested	Date Tested	By Whom

Total	Group	Subtests 1	2	3	4	5	6	7	8	Subtotals 1–3	4–5	6–8	English or French
109	IV	14	13	8	15	18	10	13	18	35	33	41	French

Other Tests

III. Educational Background

9 years of schooling.
Left school at the age of 16 in the 8th grade to work.

IV. Occupational Background

Worked in the Inspection and Control Dept. for the Asbestos John Manvilles Co, for 7 years.

V. Military Background

30 days training at Mégantic, Que.
Completed Basic only
Signed for Active duty 26-2-42 at Valcartier, Que.
A.W.O.L 20 days.

VI. Other Personal History and Appraisal

Single. Father
7 brothers; 2 in Reserve Army also 4 sisters.
Good athlete.
Normal physique.
Very alert, stable and dependable.

AH. C.B.O.D.

VII. Recommendations

Suitably allocated in Infantry Unit.
Suitable for Overseas Reinforcement.

(Signed) C.L. Hall, Lt
~~(C.L. Hall) Lt.~~ Army Examiner

See reverse side for further information and follow-up

M.F.M. 196
100M—8-42 (5847)
H.Q. 1772-39-1916

Further Information and Follow-up

FORMULE D'ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

LA PRÉSENTE FORMULE DOIT ÊTRE REMPLIE POUR CHAQUE MEMBRE DES FORCES ARMÉES. LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS SONT DESTINÉS À L'USAGE DU COMITÉ CONSULTATIF GÉNÉRAL DE DÉMOBILISATION ET DE RÉTABLISSEMENT, INSTITUÉ PAR LE GOUVERNEMENT CANADIEN POUR ÉTUDIER DES PLANS DE RÉTABLISSEMENT DANS LA VIE INDUSTRIELLE DES MEMBRES DES FORCES ARMÉES APRÈS LEUR LICENCIEMENT. L'EXACTITUDE ET L'INTÉGRALITÉ DES RÉPONSES SERONT TRÈS UTILES AU COMITÉ.

PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT LES INSTRUCTIONS AU VERSO DE LA COUVERTURE DU FORMULAIRE AVANT DE REMPLIR LA FORMULE

LAISSEZ EN BLANC

Partie A—RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. (a) Nom et prénoms (lettres moulées) LEGENDRE ROGER (b) N° matricule E 57752
2. (a) Arme Arm (b) Unité 1st Bn Voltigeurs (c) Rang Pte
3. (a) Date de naissance 14 juillet 1917 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? Non (c) Domicile au moment de l'enrôlement Asbestos
4. (a) Lieu d'enrôlement Valcartier (b) Date d'enrôlement 26 Fev 1942

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 17 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 publique 8 ans
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? Non (b) Si oui, dans quel métier? — (c) Avez-vous complété votre apprentissage? — (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? —
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? Français Anglais (b) Quelles langues lisez-vous facilement? Français Anglais

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 John Manville Adresse Asbestos Que.
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 Inspection dept. (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 1 ans
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? Oui (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? Non (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? Oui

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

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

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

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

Partie G—DIVERS

26. Avez-vous pris des arrangements autres que ceux indiqués ci-dessus au sujet de votre rétablissement dans la vie civile après votre licenciement? Non
27. Si oui, indiquez la nature de vos projets (par exemple, vous proposez-vous de reprendre vos études, ou vous a-t-on assuré une position, etc.)
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule Mécanicien

DATE 16 juillet 194 3 SIGNATURE Roger Legendre

Doit être fait en double exemplaire

M.F.M. 5 (Fr.)
60M—7-40(5847-8)
H.Q. 1772-39-1651

DÉTAILS SUR LA FAMILLE D'UN OFFICIER OU SOLDAT DE L'ARMÉE ACTIVE DU CANADA, OU D'UN OFFICIER OU AVIATEUR DU CORPS D'AVIATION ROYAL CANADIEN (EN SERVICE ACTIF)

INSTRUCTIONS:

(*a*) Cette formule doit être remplie dès qu'un officier ou un soldat est nommé ou enrôlé dans l'armée active du Canada ou qu'un officier ou aviateur est nommé ou enrôlé dans le Corps d'aviation royal canadien (EN SERVICE ACTIF).

(*b*) Il faut répondre à toutes les questions, et donner tous les détails nécessaires.

(*c*) Les deux exemplaires de la formule visant chaque officier, ou soldat ou aviateur doivent être envoyés par le commandant de l'unité au payeur ou à l'officier qui le remplace. Ce dernier enverra un exemplaire au Chef des Archives du quartier général de la Défense nationale, Ottawa, par l'intermédiaire du payeur du district, de la région ou du camp. L'autre exemplaire sera retenu par le payeur de l'unité. En cas de mutation, cet exemplaire sera transmis au payeur de la nouvelle unité où l'intéressé aura été versé.

---

(1) Nom de l'officier, ou soldat, ou aviateur LEGENDRE Roger
(Noms et prénoms en entier et en lettres moulées)

(2) Matricule et grade E/57752 Pte

(3) Unité FUSILIERS DU ST-LAURENT

(4) Êtes-vous marié? NON

(5) Si oui, donnez

(*a*) le nom entier de votre épouse N.A.

(*b*) l'adresse postale actuelle de votre épouse N.A.

(6) Si vous êtes marié, avez-vous toujours fait vivre votre épouse? N.A.

Sinon, donnez-en les raisons N.A.

(7) Êtes-vous veuf? NON

(8) Avez-vous des enfants? N.A. Garçons ..... Filles .....

Noms et âges N.A.

(9) Si une allocation familiale est réclamée pour les enfants, dites si vous avez pourvu régulièrement à leurs besoins N.A.

Donnez les détails quant au tuteur auquel l'allocation familiale doit être payée, si elle est autorisée.

Nom N.A.

Adresse postale N.A.

(VOIR AU VERSO)

(10) Vivez-vous en union libre avec une femme—que vous avez constamment fait vivre et reconnue publiquement comme votre épouse pendant au moins deux ans à venir jusqu'à votre nomination ou enrôlement? NON

Dans l'affirmative, donnez son nom en entier et son adresse postale N.A.

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

Si oui, donnez son nom, son adresse et son emploi Lucien Legendre

Asbestos Co Richmond Rentier

(12) Si votre père est veuf et complètement incapable de gagner sa vie, êtes-vous son soutien unique ou partiel? N.A.

(13) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre père qui est veuf et totalement incapable de gagner sa vie, dites quel montant par mois vous lui donniez avant votre nomination ou enrôlement N.A.

Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi il n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien? N.A.

(14) Est-ce que votre mère vit encore? OUI

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse Josephine(Deslauriers) Legendre

Asbestos Co. Richmond

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

(16) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre mère veuve, indiquez la somme mensuelle que vous lui donniez avant votre nomination ou enrôlement N.A.

Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi elle n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien? N.A.

(17) Contribuez-vous à l'entretien de personnes à charge, autres que les susnommées? N.A.
Ceci peut comprendre des frères âgés de 16 ans ou moins, ou des sœurs âgées de 17 ans ou moins, que vous faisiez vivre uniquement à titre de membres de votre maison avant votre nomination ou enrôlement

Si oui, donnez les détails suivants:—

Degré de parenté N.A.

Nom en entier N.A.

Adresse postale N.A.

Montant de la contribution mensuelle au cours des six derniers mois N.A.

(18) Êtes-vous assuré? OUI

Si oui, dites dans quelle compagnie? METROPOLITAIN LIFE

(Indiquez le numéro de la police)

Avez-vous pris les dispositions nécessaires pour le paiement de votre prime d'assurance?

OUI Sinon, et s'il s'agit d'une prime mensuelle, vous pouvez déléguer le montant de cette prime en plus de toute autre délégation que vous désirez faire, pourvu que la délégation totale ne dépasse pas le montant maximum qui peut être délégué.

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

Roger Legendre
(Signature de l'officier, soldat, ou aviateur)

Date 7 mars 1942

J Martin Capt Adj
for Officier Commandant

Fusiliers du St. Laurent C.A.(A)

Date 7 mars 1942

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

20108

CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Name in full LEGENDRE, ROGER Place Quebec, P.Q.

Place Quebec, P.Q. Date 24-2-42

Part 1. Information obtained from the recruit.

1. Age 24½ 2. Have you ever suffered from any of the following diseases?

a. Rheumatism	no	k. Ear disease	no
b. Tuberculosis or pleurisy	no	l. Eye disease	no
c. Bronchitis or asthma	no	m. Fits	no
d. Heart disease	no	n. Nervous or mental disease	no
e. Kidney or bladder disease	no	o. Syphilis	no
f. Stomach or bowel trouble	no	p. Gonorrhoea	no
g. Rupture	no	q. Have you ever worn glasses?	no
h. Varicose veins	no	r. Are you now or have you in the past received disability pension or compensation? If so, give details	no
i. Foot trouble	no		
j. Nasal trouble	no		

Legendre Roger
Signature of Applicant

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

1. Identification marks or scars. (If operative obtain history).
Vaccination scar on left arm.

2. Height 5 feet 3½ inches. 3. Weight 122 pounds.

4. Complexion Clear Eyes Brown 5. Development Good (Good / Fair / Poor)

Hair Dark

6. Chest measurement—Girth on full expansion 35 inches.
Range of expansion 2 inches.

7. Vision, right 20/30 left 20/30 8. Hearing, right CV20 left CV20
With Glasses— right ---- left ----

9. Condition of mouth and teeth Treatment.

10. The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows
Thyphoide fever in 1926
Urine, ears, reflexes normal.
19/12/41 X-RAY CHEST - NEGATIVE. JH-1461
[signature]

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

Special remarks when category lower than A

C. Guimont Capt RCAMC — J. A. Girard M.D. — Paul R. Larochelle M.D.
C. GUIMONT, CAPT. RCAMC. J. A. GIRARD, M.D. PAUL R. LAROCHELLE, M.D.
President Member Member

VACCINATIONS, INOCULATIONS, BOARDS, RECLASSIFICATION OF MEDICAL CATEGORY

Date	Brief details and signature	Date	Brief details and signature
5/5/42	VACCIN — A Roy Capt	JUN - 4 1943	CAT. REAFF [signature] Capt
5/5/42	T.A.B.T.-1 — A Roy Capt	19-6-43	T.A.B.T. ½ c.c. [signature] Capt
26-6-42	2. — A Roy Capt.		YOB P U L H E M S
17-7-42	3. — A Roy Capt.	21 Mar 44	1917 1 1 1 1 1 1 1 677.C35
3/2/43	Cat A1 Reaffirmed [signature]		

FEB 19 1943 CAT. REAFF W. J. [signature]

Regtl. No. E-57752 Rank Pte Surname Legendre Christian Name Roger

STATION	Date of Arrival at the Station	Dates of Admission into Hospital			Dates of Discharge from Hospital			DISEASE	Number of days in Hospital	Remarks on nature of the disease; how induced; if mild or severe; if completely recovered from; whether any particular treatment was adopted. In venereal cases state nature of primary disease, and whether mercury has been given. If an accident, state whether it occurred on duty and whether a Court of inquiry was held. Date of issue and particulars of artificial teeth or surgical appliances supplied.	Signature of Medical Officer
		Day	Month	Year	Day	Month	Year				

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

For Completion and Return by

Mr. Lucien Legendre,
77 Roy St.,
Asbestos Co.,
Richmond, P.Q.

Form P. 64

Any further communication on this subject should be addressed to:—

THE DIRECTOR OF ESTATES,
DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE,
OTTAWA, ONTARIO.

and the following number quoted:—

H.Q. ....

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

ESTATES BRANCH

OTTAWA, ONT.

September 2nd, 1944

ESTATES BRANCH
SEP 11 1944
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

For the purpose of record and in the event of there being any Service estate available for distribution (according to law) on account of the late

LEGENDRE, Roger, Pte.

No. E -57752, Le Regiment de la Chaudiere, C.A.

it is necessary that certain information regarding the deceased and his relatives should be furnished the Estates Branch. You are asked therefore to read the enclosed memorandum before completing pages 2 and 3 of this form. The particulars required are to be carefully filled in and the Declaration on page 4 should then be signed in the presence of a Clergyman, Priest, Local Magistrate, Commissioner for Oaths, Notary Public or a Commissioned Officer of any of His Majesty's Forces who should be asked to complete and sign the Certificate. This form should then be returned to the above address.

If there is insufficient space for complete particulars to be given opposite any question on pages 2 and 3 of this form, the space under "additional remarks" on page 4 should be used.

G. H. Fost... capt
for Director of Estates.

C.A.

M.F.W. 77
6-44 (4878)
H.Q. 1772-39-972

ANSWER IN FULL ALL APPLICABLE QUESTIONS

STATEMENT of the Names, Ages and Addresses or Dates of Death, of all the relatives that the deceased ever had in each of the degrees specified below:

Degrees of Relationship	RELATIVES required to be accounted for		INFORMANT'S STATEMENT: NAME IN FULL of any Relative, if any, in each degree specified	Age	ADDRESS IN FULL of each surviving Relative, opposite his or her name, and date of death of each deceased relative
1	Widow of the Deceased.....				
2	Children of the Deceased and dates of their Births.....				
3	Father of the Deceased.....		J. Lucien Legendre	77	Asbestos Co. Richmond P. Que
4	Mother of the Deceased.....		Josephine Deslauriers L	55	"
5	Brothers of the Deceased	Full Blood	Gerard Legendre	34	Nanaimo B.C. soldier
			Noël "	31	Asbestos P. Que
			Lucien Jr. "	20	Sanatorium St. Francois Sherbrooke
			Jean "	19	Asbestos P. Que
			Paul-Richard "	16	Asbestos
			Marc-Andre "	14	Asbestos
		full ~~Half~~ Blood	Maurice "	13	Asbestos
6	Sisters of the Deceased	Full Blood	Marguerite Legendre	35	Asbestos
			Julie L. Johnson	33	"
			Hélène Legendre	25	"
			Pauline Legendre	23	"
		Half Blood			
7	Names of brothers or sisters (whether of the full ~~or the half-blood~~) of the Deceased, *who are dead*, and date of death of each.		Names and ages of their children (if any)		Address of their children
	Joseph Roger born 22 April 1916 died 16 May 1916				

le 17 aout, 1944.

Cher monsieur,

C'est avec un profond regret que j'apprends le décès de votre fils, le soldat Roger LEGENDRE, matricule E-57752, qui a donné sa vie au service de sa patrie en France le 11 juin 1944.

D'après les renseignements officiels que nous avons reçus votre fils a été tué au combat contre l'ennemi. Vous pouvez compter que sur réception de détails supplémentaires, nous vous en aviserons sans délai.

Le Ministre de la Défense nationale et les membres du Conseil de l'Armée me chargent de vous offrir, à vous-même et à votre famille, leurs sincères condoléances dans votre deuil.

Nous rendons hommage au soldat Legendre pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

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

l'adjudant-général,

AUG 15 1944

(H.F.G. Letson),
major-général.

M. Lucien Legendre,
77, rue Roy,
Asbestos, Comté Richmond, Qué.

18

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: LEGENDRE (*Block letters*)

Given names: Roger

Do not write in this space

4. RESIDENCE

Street: No.:

Official name of civil municipality or township: Asbestos

Municipal county: Richmond Co. Province: Quebec

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: July (Month) 14th (Day) 1917 (Year)

12. AGE OF DECEASED

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

OCCUPATION

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

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	LEGENDRE, Lucien	
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: June (Month) 11th (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) Killed in action.

due to

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

due to

(c)....

II

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

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

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

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

State findings.... Was there an autopsy?....

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

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

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

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

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

(Voir l'autre côté pour le français)

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

NOV 24 1944

Director of Records Dept. of National Defence.

VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO.

M.F. M 10a
35M—7-41 (1218)
H.Q. 1772-39-1657

FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je Roger Legendre (Nom au long), de la Cité de Asbestos, dans le Comté ~~District~~ de Richmond, Province de Québec, Mineur (Occupation civile), N° matricule E 57752, Unité 1st Bn Voltigeurs de Québec, révoque par les présentes tous testaments que j'ai pu faire antérieurement et déclare que ceci est mon testament.

Noms et adresse des bénéficiaires

(2) JE LÈGUE à Mon père Mr. Lucien Legendre
Tous mes biens.

Noms et adresse des bénéficiaires résiduaires

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

(4) JE NOMME .... (Nom)

.... (adresse) exécuteur / exécutrice de mon présent testament.

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

EN FOI DE QUOI j'ai signé ce 10ème jour de Août A.D. 1943

(5) Signature du premier témoin: Lucien Kent
1st Bn Voltigeurs de Québec (Adresse)
(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)

x Roger Legendre (Signature du soldat)

Signature du second témoin: Sgt [illegible] Girard
1e Bn Voltigeurs de Québec (Adresse)

(VOIR AU VERSO)

INSTRUCTIONS

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

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

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

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

et tout cadeau personnel que vous désirez faire.

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

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

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

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

Receipt is Acknowledged
JAN 14 1944
(C. L. LAURIN) Colonel
Director of Records,
for Adjutant-General.

WILL RECEIVED IN
DOCUMENT SECTION
JAN 15 1944
RECORD OFFICE
NAT. DEF. H. Q.

File No 405-L-17419

REBURIAL

NO E57752

RANK PTE

NAME LEGENDRE, R.

NAME OF CEMETERY Beny-sur-Mer Canadian Military Cemetery,

LOCATION OF CEMETERY Beny-sur-Mer, France.

GRAVE LOCATION Plot 13, Row E, Grave 10.

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 19

Reburial list.

36

QG 405-I-17419 DR 2(c).

le 4 février 1946.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus d'outre-mer, indiquent que les restes de votre fils, le soldat Roger LEGENDRE, matricule E-57752, ont maintenant été soigneusement exhumés de l'endroit original d'inhumation et respectueusement inhumés de nouveau dans la tombe 10, rang E, lot 13, du cimetière militaire canadien de Beny-sur-Mer, à Beny-sur-Mer en France. (Carte marquée ci-jointe). Ce cimetière est un lieu de sépulture reconnu et l'entretien en sera perpétuel.

La tombe a dû être marquée temporairement d'une croix qui sera remplacée, en temps opportun, par une pierre tombale permanente portant une inscription appropriée. Pour des raisons évidentes, nous ne pouvons dire à quelle date commencera ce travail de commémoration permanente, mais vous pouvez être assurée qu'à ce moment, nous communiquerons avec vous et nous vous donnerons l'occasion de choisir une courte inscription personnelle destinée à être gravée sur le mémorial. Par conséquent, nous vous saurions gré de nous informer de tout changement dans votre adresse.

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

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

Mme Joséphine D. Legendre,
77, rue Roy,
Asbestos,
Cté de Richmond, Qué.

/MA

38

Q.G.405-L-17419 R.4(b)

le 15 juillet 1947.

Madame,

Je vous envoie sous ce pli une photographie de la tombe et du monument commémoratif qui marque la sépulture de votre regretté fils, le soldat Roger LEGENDRE, matricule E-57752, inhumé dans la fosse 10, rang E, lot 13, du cimetière militaire canadien de Beny-sur-Mer, à Beny-sur-Mer, en France.

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

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

Pièces jointes

(H.M.Jackson) lt-colonel,
directeur des archives.

Mme Josephine D. Legendre,
77, rue Roy,
Asbestos,
Cté de Richmond,
P. Qué.

/BP

Asbestos, 25 May 1945

Dep. of Nat. Defence
Ottawa -

ESTATES BRANCH
MAY 26 1945
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

Sir,

My husband died 10 May 1945 and with all my trouble forgot to send receipt of our pay's cheque for $33.61.

As I am my husband's sole heir I suppose it is O.K. for me to sign -

Mrs Josephine D. Legendre

1470

Princeville, P.Q. R.R. No 3.

Director des Records,
Dept. de la Defense Nationale,
Ottawa.

BUREAU FOR TRANSLATION
OCT 3 1945
OCT 4 1945
NATIONAL DEFENCE

E57752, CPL. Roger LEGENDRE

Le soldat ci-haut mentionné est mort en action quelque part en France le 9 Juin 1944, alors qu'il servait avec le Régiment de la Chaudière.

A titre d'amie de ce soldat depuis notre enfance, j'appreciérais beaucoup recevoir l'adresse exacte de l'endroit où ses restes ont été inhumés de même, si possible, qu'une photographie du cimetière militaire où, il est à présumer, il fut subséquemment transporté.

Je vous remercie à l'avance pour ce qu'il vous sera possible de faire au sujet de cette requête.

(MLLE) Rose Eva Noël.

31

TL Estates Form "P. 4"

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

Name: LEGENDRE, (Surname) Roger (Christian Names) No.: E.57752

Rank: Pte. Unit: C.A. O/S Date of Death: 11-6-44

AMOUNT

Date: 19-3-45

L.P.C. $ 33.61

Other Credits

Total 33.61

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Father	J. Lucien Legendre, 77 Roy Street, Asbestos Co., RICHMOND, Que., (Sole beneficiary under will)	R 33.61

P4. TO TREAS. 16-4-45 [illegible]

TO BE FORWARDED BY REG. MAIL DIRECT

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$33.61

CLASSIFIED BY

Original Signed by
K. L. McCUAIG

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

Original signed by

(L. M. FIRTH) Lt.-Colonel
Administrator of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

50M—8-44 (5426)
H.Q. 1772-80-2

Extrait du registre des Baptêmes, Mariages et Sépultures de la Paroisse de St. Aimé de Shipton, Asbestos, pour l'année mil neuf cent quarante-cinq

Le douze mai mil neuf cent quarante-cinq, nous prêtre vicaire soussigné, avons inhumé dans le cimetière de cette paroisse, le corps de Lucien Legendre, rentier, décédé en cette paroisse, le dix mai, à l'âge de soixante et dix-huit ans et un mois époux de Josephine Desloriers, de cette paroisse.

Etaient présents: Gérard Legendre et Noël Legendre, et plusieurs autres parents et amis dont quelques-uns ont signé.

Lecture faite.

Signé H. Noël, ptre

Lequel extrait, nous soussigné prêtre vicaire de la paroisse de St. Aimé de Shipton, Asbestos, certifions être conforme au registre original déposé dans les archives de la dite paroisse.

Asbestos, le seizième jour de avril mil neuf cent quarante-six.

Conrad Berger, Ptre vic.

pour L.-H. Cartonguay, ptre curé.

L'an mil neuf cent neuf, le vingt-septième jour du mois de Décembre après-midi.- Pardevant Mtre Rodrigue Henri DUHAMEL, Notaire Public dans et pour la Province de Québec, résidant et pratiquant à Asbestos, District judiciaire de St François, soussigné. Et en présence de Messieurs Philippe Raiche, marchand de bois & Magloire Cusson, bijoutier: tous deux d'Asbestos:- témoins requis pour l'exécution des présentes et soussignés :-

A comparu :- M. Joseph Lucien LEGENDRE, marchand, du village d'Asbestos.-

Lequel, étant en bonne santé, sain d'esprit, mémoire, jugement et entendement, ainsi qu'il a paru aux dits Notaire et témoins, par la manifestation claire et précise de ses volontés, a, dans la pensée de la mort, fait son testament comme suit, savoir :-

Article- I- Comme Chrétien et catholique, je recommande mon âme à Dieu.

Article- 2 - Je veux qu'après mon décès, avant tout mes dettes justes soient payées et les torts par moi faits réparés par mon exécutrice testamentaire ci-après nommée aux soins de laquelle je m'en rapporte pour mes funérailles, services divins, messes, etc.

Article- 3-Je donne et lègue à Joséphine Deslauriers mon épouse actuelle tous les biens tant meubles qu'immeubles que j'aurai et délaisserai au jour de mon décès pour par ma dite épouse en jouir, user, faire et disposer en pleine et absolue propriétédès après mon décès, instituant par les présentes ma dite épouse ma légataire universelle à l'exclusion de tous autres héritiers & la dispensant de faire Inventaire.-

Article- 4- Et pour exécuter et accomplir mon présent Testament, je nomme ma dite épouse Joséphine Deslauriers, mon exécutrice-testamentaire.-

Article- 5 - Et je révoque toutes autres dispositions testamentaires que j'aurais pu faire avant mon présent testament.-Ce testament a été ainsi fait par le dit Notaire en présence des dits témoins et lu par le dit Notaire en présence des dits témoins au dit Testateur qui a dit et déclaré le bien entendre et comprendre et y persévérer comme contenant exactement ses dernières volontés.-

Fait et passé à Asbestos : demeure du dit testateur, les jour, mois et an sus-mentionnés, sous le numéro cinq cent trente-neuf et demi.- Et le testateur, de ce requis, a signé avec les dits témoins et Notaire qui ont signé en sa présence et en présence les uns des autres après lecture faite.-

J. L. LEGENDRE
P. RAICHE
M. CUSSON

R. H. Duhamel- Notaire

Vraie copie de l'original conservée en nos ARCHIVES suivant la loi.

Québec ce seize avril, mil neuf cent quarante-six.-

(LEON ROY) Léon Roy

D. P. C. S.

ARCHIVES DE LA PROVINCE DE QUÉBEC
Copié par ......
Collationné par ......
DATE 16/4/46
94-02-46

ONE DOLLAR
QUÉBEC
TIMBRE DE LOI
LAW STAMP
$1 $1
UNE PIASTRE
HONORAIRES FEES
627 1.00

ARCHIVES JUDICIAIRES
PALAIS DE JUSTICE
QUÉBEC.

R. H. Duhamel- N. P.

27 déc. I909

No :- 539½

Testament de :-

Jos- Lucien LEGENDRE

Copie :- $I. 00

DATE DU DECES :

M. J. M. Beauchesne- Notaire
Asbestos.-
malle.-

MH

Estates Form "P. 4"

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

Name LEGENDRE, Roger No. E-57752
Surname Christian Names

Pte. C.A. O/S 11-6-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT W.S.G. 316.54
L.P.C. $ 33.61

Date 27-5-46 Other Credits

Total 350.15

Prev.dist. 33.61
This dist. 316.54

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All		Mrs. Josephine D. Legendre, as Executrix of the late Lucien Legendre, deceased beneficiary, 77 Rue Roy, St Asbestos, Cte de Richmond, P.Q.	316.54
		P4 TO TREAS. MAY 4 1946	
		8	WSG

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$316.54

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

(L. M. Firth) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

30M—1-46 (8630)
H.Q. 1772-45-27

File No. 405-L-17419

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. C-57752 Name Legendre Roger

Rank on Discharge pte Date of Discharge 11-6-44. Deceased

Authority for Discharge or Retirement

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 26-2-42.	to	21-7-43	
	from	to		
United Kingdom	from 22-7-43.	to	3-6-44	
	from	to		
Italy	from	to		
Northwest Europe	from 4-6-44.	to	11-6-44	M/a
----------	from	to		
----------	from	to		

Eligible for award of:

1939 - 45 Star ok

~~Italy Star~~

France-Germany Star ok

Defence Medal ok

War Medal 1939-45 ok

Canadian Volunteer Service Medal with clasp ok

M

Verified by D Foster

Date 28-9-46

Carded SEP 30 1946

HA 165

NO RIBBON DESPATCH

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE
OVERSEAS
LAST PAY CERTIFICATE
(All Ranks)

District.....

Dispersal Area.....

Regtl No. E.57752. Rank and Name Legendre, R. Pte.

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

(Transfer or Discharge)..... to..... on 11th June 19 44.

Reason Death. Authority : C.S.L. "A"474. d/30th July 44.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st June to 30th June 19 44. the inclusive date of transfer or discharge.

Dr			Cr		
Particulars	Amount		Particulars	Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	8	61
First Monthly Payment			Regimental Pay 30 days @ $ 1.50	45	00
Casual Payments			Tradesmen's Pay days at $		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give particulars) days at $		
Assigned Pay	20	00			
Regimental Charges			Allowances (Give particulars) days at $		
Public Stoppages (Give particulars) :					
To Balance Cr — Free	33	61			
To Balance Cr — Deferred			By Balance Dr		
Total	53	61	Total	53	61

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

Remarks:

Assigned Pay $20.00 (F) Stopped eff. July 44.
Assigned Pay $8.40 (6th V.L.) cancelled. eff. May 44. The amount re-credited is included in Balance B/F at 1st June 44.

Compiled by M. Durham.

Checked by D. Fawley

Date 12th January, 19 45.

Certified correct A. Lapstick
for Chief Treasury Officer, Overseas

A.B.

ANSWER FULLY EACH QUESTION ON THIS PAGE

PARTICULARS AS TO IDENTITY

8	Full names of the deceased.	Joseph Elzear Roger
9	Date of his birth.	14 July 1917
10	Place and date of his marriage.	
11	Place and date of his parents' marriage.	Asbestos, Co Richmond P. Que 8 Jan. 1908

PARTICULARS OF DOMICILE

12	Place where deceased was born.	Asbestos
13	State, in order, the Province, State and/or County in which he resided before enlistment and the period of time in each.	(a) Quebec (b) (c) Richmond (d)
14	Nature of employment before enlistment.	Asbestos fibre tester
15	State whether he owned the premises in which he lived, and, if so, where situated.	no
16	Name place where deceased stated he intended to make his permanent home.	Asbestos

PARTICULARS OF ESTATE

17	Did he leave a Will? If in your custody, please forward.	not that I know about
18	If married, and domiciled in the Province of Quebec or in a State in the U.S.A. or in a Country under the laws of which there is community of property between spouses,—was there a marriage contract dealing with property?	
19	Did he have a Bank, Post Office or other deposit account? If so, give name and address of bank, etc., and the amount on deposit. Do you wish it administered with the pay account?	$ 90.00 in his father's care
20	Amount of War Savings Certificates held by deceased. Indicate where located.	none
21	Amount of Victory Loan Bonds held by deceased. Indicate whether registered or bearer and where located.	$ 50.00 - England -
22	If deceased had life insurance, name companies and amount payable under each policy and the person named as beneficiary therein.	none
23	Describe other assets, if any, and estimated value thereof. Use space on page 4 if necessary.	

OTHER PARTICULARS

24	Did the deceased after enlistment incur any debts for:— (a) His own separate board and lodging while on service. (b) Service clothing and equipment. An itemized account for each such debt should be attached hereto, and if same is correct you should mark the bill "approved" and sign same. If believed incorrect, give particulars.	no
25	Have you or any other relative paid the funeral expenses or any part thereof? If so, attach itemized accounts showing amount paid, and by whom.	Father paid funeral service

(NOTE:—The government pays funeral expenses within the amounts authorized in the Regulations, where death occurs and burial is made Overseas as well as where death occurs and burial is made in Canada or elsewhere in the North American zone, and if a relative has already paid those expenses the Government will reimburse such relative to the extent of the amount authorized in the Regulations. Any amount of such expenses in excess of those authorized in the Regulations is not payable by the Government nor is it chargeable against the service estate of the deceased.)

(PLEASE TURN OVER)

DECLARATION

*Insert degree of relationship for example, "Widow", "Father", "Brother", etc.

I hereby declare that all the particulars shown on this form are correct, and a true and complete statement of all the relatives that the deceased ever had in the degrees specified; and that I am the *Josephine D. Legendre, mother of the deceased.

N.B.—To be signed in full in the presence of a Clergyman, Priest, Local Magistrate, Commissioner or Notary Public or Commissioned Officer of any of His Majesty's Forces.

..... Signature of Informant

Asbestos, Co. Richmond, P. Quebec. Address

CERTIFICATE

I hereby certify that to the best of my knowledge and belief Mrs. Josephine D. Legendre {Name of informant} is the* mother of the Deceased above described. The above Declaration was made by the Informant and signed in my presence.

*See above.

Dated at Asbestos this 9th day of September 1944

Signature of Clergyman, Priest, Magistrate, Commissioner or Notary Public or Commissioned Officer of any of His Majesty's Forces. [illegible] Qualification Notaire

Address [illegible] Asbestos, P. Q.

NOTE.—Before granting the above Certificate, care should be taken to see that the informant gives particulars concerning the death of any Relative stated by him or her to have died, and that the full name and address and age of each surviving Relative specified is stated in its proper place in the Statement opposite.

(If the deceased has no living relatives of the degrees shown on page 2, the names and addresses and relationship of other relatives should be set out below.)

USE SPACE BELOW FOR ANY ADDITIONAL REMARKS YOU MAY WISH TO MAKE

On a letter from Roger in April he says he took a $50.00 Victory bond and would send us receipt in ordinary letter but we never received it.

J. D. L.