E577997
DESPRES
AZARIE

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

D-2597

Q.39.W-1464

(To be completed in triplicate)

M.F.M. 103
100M—8-42 (5882)
H.Q. 1772-39-1828

DUPLICATE Received July 13/7/43.

MILITIA ACT
THE NATIONAL RESOURCES MOBILIZATION ACT, 1940

N.R.M.A. PERSONNEL

J.V.

ENROLMENT FORM

N.R.M.A. Serial Number of Notice of Call F-17297 Regimental Number E-577997

1. Taken on Strength of No. #5 N.R.M.A. Clearing Depot Quebec.
2. Surname (Block Letters) DESPRES
3. Christian Names (in full) Azarie
4. Present Address Coin-du-Banc Cte de Gaspe P.Q.
5. Place of Birth Canada (Country) Quebec (County or Province) Coin-du-Banc (Town or Township)
6. Date of Birth 26-12-1916 7. Religion—Denomination Catholique Romaine
8. Physical Description: Height 5'6½ Weight 152 Eyes Gris Hair Bruns
   Complexion Brun Identification marks NIL
9. Married, Single, Widower? Celibataire
10. Next-of-Kin Mr Narcisse Despres (Name) Relationship Pere
    Coin-Du-Banc Cte de Gaspe P.Q. (Address)
11. Trade or Occupation Pecheur
12. Previous Naval, Military or Air Service E-577997 C.A.B.T.C. #55 Rimouski P.Q. (State Units and Dates of Service)
    9-1-41 a 9-2-41 N.R.M.A.
13. Preference, if any, for, R.C.N.? Army? Armee (Arm of Service) R.C.A.F.?
14. Employment in War Industry, if any NIL

Azarie Despres
(Signature of Man)

Paul Caron Lt
(Signature and Rank of Enrolment Officer)

12 Fevrier 1943
(Date of Signature)

TRAINING CENTRE PARTICULARS

A. Attached to Basic T.C. No. ..... at ..... Date .....

Completed ..... Days Basic Training.

(Date, Signature, and Rank of Recording Officer)

B. Attached to Advanced T.C. No. ..... at ..... Date .....

Completed ..... Days Advanced Training.

Qualities of Leadership, Positive ..... Becoming Evident? ..... Dormant? .....

Transferred to ..... Date .....
(R.C.N. formation or unit of the C.A., R.C.A.F.)

(Date, Signature, and Rank of Recording Officer)

C. Medical Category on acceptance at Basic Training Centre A-1

CERTIFIED THAT THE OCCUPATIONAL HISTORY FORMS HAS BEEN MADE FOR THIS MAN

RECORD OF SERVICE of DESPRES (Surname) Azarie (Christian Names) Regimental Number E-577997

QUALIFICATIONS

1. Naval, Military, or Air: OUI
2. Business or Professional: NIL
3. Trade or Civil: Pecheur
4. Technical: NIL
5. Languages, etc. FRANCAIS (mother tongue) Can speak? ANGLAIS Can read and write? OUI

EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

6. High School or Collegiate: 4 ans (years completed) Graduation or Matriculation: NIL (specify)
7. *College: Ecole rurale de Coin-Du-Banc Cte Gaspe P.Q.
8. *University: NIL

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

Can drive a car? NIL Repair a motor? NIL Cooking experience? NIL Hobby? NIL

All N.R.M.A. 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 Field Force.	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	
Date	From whom received						Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
		Joined on TRANSFER from N.R.M.A. Clearing Depot No. 5						
		Reported as ordered at Ecole R. 12-2-43 & att. to this depot for all purposes.	Pte.	12-2-43	5 D. D.	Quebec	D. O. 46	24-2-43
		Post'nt without pay & allow. from 31-3-43 until 30-9-43 Autho. Q: 13-40-31.	"	31-3-43	"	"	" " 76	31-3-43
		AWL since 2359hrs 30-9-43	"	30-9-43	5 D.D.	LAUZON	D.O. 236	4-10-43 A
		AWL since 0800hrs 1-10-43	"	1-10-43	5 D.D.	LAUZON	D.O. 240	8-10-43 A
		D° 236 re AWL is cancelled	"				240	8-10-43
		Died at Perce 13-7-43 is SOS wef that date. (Gaspe, PQ)	-	13-7-43	-	-	- 267	9-11-43 P

Page 2

Regtl. No. E-577997 Rank Pte Surname DESPRES Christian Names Azarie

VACCINATIONS, INOCULATIONS, BOARDS, RECLASSIFICATION OF MEDICAL CATEGORY

Date	Brief Details and Signature	Date	Brief Details and Signature	Date	Brief Details and Signature
	URINE & REFLEXES:- NORMAL	15-2-43	HD 2025 X Ray chest Neg J O Neill Capt RCAMC		
23-2-43	VACC. J O Neill Capt. RCAMC.	30-3-43	M FB227 cat A Fly Capt RCAMC		
23-2-43	T.A.B.T. J O Neill Capt. RCAMC.	H.D. 2643 30-3-43	X-RAY CHEST - NEGATIVE [illegible]		
	3 Capt. RCAMC.				

STATION	Date of Arrival at 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. 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				

39-D-146 ORIGINAL

M.F.M. 82
480M—8-40 (6652)
H.Q. 1772-39-1773

MILITIA ACT

National Resources Mobilization Act, 1940

ENROLMENT

NON-PERMANENT ACTIVE MILITIA OF CANADA

REGIMENTAL No. E-577997

Militia Unit taken On Strength FUSILIERS DU ST-LAURENT

1. Surname (Block Letters) DESPRES
2. Christian Names (In Full) AZARIE
3. Present Address COIN DU BANC CO. GASPE
4. Place of Birth COIN DU BANC Date of Birth 26-12-1915
5. Religion C.R. 6. Occupation PECHEUR
7. Next-of-Kin NARCISSE DESPRES (PERE)
   (NAME AND ADDRESS)
   COIN DU BANC
8. Physical Description: Height 5'7" Weight 150
   Color of Eyes GRIS Color of Hair CHATAINS
9. Preference, if any, for Naval, Military or Air Force Service. (Give particulars, qualifications, etc.)
   Marine

CAT. "A"

Dated this 10 day of ~~FEB~~ Janv. 19 41

Training Centre No. 55

Azarie Despres
(SIGNATURE OF MAN)

(SIGNATURE AND RANK OF OFFICER EFFECTING ENROLMENT)

N.P.A.M. TRAINING CENTRE No. 55 COURSE 3 ENDING 7 FEB 1941

STAMP

TRAINING CERTIFICATE STAMP

H

(SIGNATURE OF OFFICER AFFIXING THE STAMP)

OCCUPATIONAL HISTORY FORM

THIS FORM IS TO BE COMPLETED FOR EACH MEMBER OF THE ARMED FORCES. THE INFORMATION SOUGHT IS FOR THE USE OF GENERAL ADVISORY COMMITTEE ON DEMOBILIZATION AND REHABILITATION, A COMMITTEE SET UP BY THE GOVERNMENT OF CANADA TO STUDY PLANS FOR ESTABLISHING IN INDUSTRIAL LIFE THE MEMBERS OF THE ARMED FORCES, AFTER DISCHARGE. ACCURACY AND COMPLETENESS IN ANSWERING WILL BE OF MUCH HELP TO THE COMMITTEE.

PLEASE READ CAREFULLY THE INSTRUCTIONS GIVEN ON THE INSIDE OF COVER BEFORE COMPLETING FORM

PLEASE LEAVE BLANK

Section A—GENERAL INFORMATION

1. (a) Print name in full ...DEGREE... ...AZARIE... (b) Reg'l. No. ...B-57997...
2. (a) Arm of service ...ARM... (b) Unit ...MMA... (c) Rank ...PTE...
3. (a) Date of birth ...26-12-1916... (b) Have you any dependents? ...NON... (c) Place of residence at time of enlistment ...CHIN DU BANC GASPE PQ
4. (a) Place of enlistment ...QUEBEC P.Q. (b) Date of enlistment ...19-2-43...

Section B—EDUCATION AND TRAINING

5. (a) State age on finally leaving school ...12 ans... (b) Were you attending school or college up to the time of enlistment? ...nil...
6. State definitely highest standing reached at public, technical or high school (for instance—"4 years, Public School", "two years, High School", "Junior Matriculation", or "4 years technical course in printing", etc.) ...3e annee...
7. If you attended a university, give name of university and standing or degree secured ...nil...
8. (a) Did you ever enter upon a trade apprenticeship? ...nil... (b) If so, for what occupation? ...nil... (c) Did you finish it? ...nil... (d) If you did not finish it, how long did you serve at it? ...nil...
9. (a) What languages do you speak fluently? ...anglais francais... (b) What languages do you read well? ...anglais francais...

Section C—EMPLOYMENT CONDITION AT TIME OF ENLISTMENT

10. (a) State whether you were WORKING or NOT WORKING at time of enlistment. (Enter here only "Working" or "Not Working", as case may be; particulars are asked for below) ...en emploi... (b) At time of enlistment of what trade union or professional society were you a member? ...NIL...

Section D—PARTICULARS CONCERNING THOSE WHO WERE UNEMPLOYED AT TIME OF ENLISTMENT

QUESTIONS 11 TO 17 REFER ONLY TO THOSE WHO ANSWER "NOT WORKING" IN QUESTION 10 (a)

11. Had you ever been employed fairly regularly since leaving school? ...
12. (a) If answer to 11 be "Yes", state exact trade or occupation at which you actually worked ... (b) State how long you had worked at this trade or occupation ...
13. If answer to 11 be "No", state exact trade or occupation for which you feel qualified ...
14. If you had been employed after leaving school, state when you last worked fairly regularly before enlistment ...
15. Give details of last employer, if any: Name ... Address ...
16. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.) ...
17. (a) If your last employment was in a business of your own, state nature and address of business ... (b) Date of discontinuing it ...

Section E—PARTICULARS CONCERNING THOSE WHO WERE EMPLOYED AT TIME OF ENLISTMENT

QUESTIONS 18 TO 23 REFER ONLY TO THOSE WHO ANSWER "WORKING" IN QUESTION 10 (a). PLEASE READ THESE QUESTIONS AND REPLY TO THOSE APPLYING TO YOU AT TIME OF ENLISTMENT

IF YOU WERE AN EMPLOYEE WORKING FOR AN EMPLOYER UP TO THE TIME OF ENLISTMENT, PLEASE ANSWER QUESTIONS 18 TO 21

18. Name of employer ...Dufrenes Engeenering... Address ...Passe Dangereuse DOLBEAU PQ
19. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.) ...construction de chemin...
20. (a) Your specific occupation ...Sand Blaster... (b) Number of years' experience at this occupation with any employer ...2 mois...
21. (a) Did your employer promise definitely to give you employment on discharge? ...non... (b) Did your employer refuse to promise you employment on discharge? ...nil... (c) Do you wish to return to your former employment? ...non...

IF YOU WERE WORKING ON YOUR OWN UP TO THE TIME OF ENLISTMENT, THAT IS TO SAY, OPERATING A FARM, A STORE, AN AGENCY, OR IN PROFESSIONAL PRACTICE, OR AS A PARTNER IN ANY SUCH LINE, PLEASE ANSWER QUESTIONS 22 AND 23

22. (a) State nature of business, or professional practice ... (b) Where was it located? ...
23. (a) Number of years engaged in this business ... (b) Have you made, or will you make plans to return to the same or a similar business on discharge? ...

Section F—PARTICULARS OF FARMING EXPERIENCE

24. (a) Do you wish to engage in farming after the war? ...non... (b) Do you feel competent to operate a farm? ...nul... (c) If so, in what kind of farming? ...mixte...
25. (a) Were you born on a farm? ...non... (b) How many years' actual farming experience have you had? ...10 ans... (c) In what provinces did you have experience? ...QUEBEC...

Section G—MISCELLANEOUS

26. Have you made any arrangements other than indicated above, for re-establishment in civil life after discharge? ...non...
27. If so, state nature of your plans (for example, do you plan to return to school, or have you been assured of a job, etc.) ...nil...
28. State any employment preference or ambition you may have, other than indicated elsewhere in this form ...nil...

DATE ...19 fevrier... 194...3... SIGNATURE ...Gene Degree...

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

(Army)

E 577997

Personnel Selection Record

INFANTRY (R)
Arm or Corps

Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

NON TRADESMAN
Work in Arm (if Non-Tradesman)

I.

Regt. No.	Rank	Name (surname first)	A or R	Age	Med. Cat.
E 577997	Pte	DESPRE Azarie	R	27	A

Main Language	Other Language(s)	Place (Unit) Interviewed	Date Interviewed
French		QUEBEC DD5	18-2-43

II. Revised Examination "M" BF 13803

Place Tested	Date Tested	By Whom
QUEBEC DD5	13-2-43	(P.H.BERUBE)Capt AE

Total	Group	Subtests 1	2	3	4	5	6	7	8	Subtotals 1–3	4–5	6–8	English or French
60	V	5	2	8	23	9	2	4	7	15	32	13	French

Other Tests

III. Educational Background

He went to school from 7 to 10 and he completed his 2nd grade.--

IV. Occupational Background

Fisherman in Summer.
Lumberjack in Winter.--

V. Military Background

Nil.--

VI. Other Personal History and Appraisal

Single. His parents are alive. 1st of a family of 9.--

Natural intelligence and emotional stability seem average.--

VII. Recommendations

INF(R) Non-Tradesman.--

(Signed) O. Lamere
Army Examiner
(O. LAMERE) Lieut.

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

See reverse side for further information and follow-up

THE CANADIAN PENSION COMMISSION

MEMORANDUM

To.....Pension Medical Examiner, QUEBEC

From.....Head Office.....

.....Ottawa, February 16, 1944.

E-577997 Pte. DESPRES Azarie.

P. & N. H. 455-A

The Department of National Defence, Army,

officially reports that the marginally named was reported -

Drowned while on leave of absence without pay, body not yet recovered,

on the 12th July, 1943 on service in Canada.

His next of kin is reported as - Father -
Mr. Narcisse Despres,
Coin du Banc,
Gaspe County, Quebec.

The Addressograph Stencil shows payment of Assigned Pay of

$ Nil a month to -

~~As no D.A. was payable the Commission will not take any action unless a claim is filed.~~

As this soldier was on leave without pay, no pension is payable in view of the provisions of Section 11-(1) (f) (i).

EC/LR

E. Clewes,
for
Canadian Pension Commission.

C.P.C. - C.N. 2 15M-8-43 Req. 741

REPORT OF DEATH OF A SOLDIER

TO BE FORWARDED TO THE SECRETARY, DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE, (MARKED "FOR OFFICER IN CHARGE OF RECORDS") IMMEDIATELY AFTER DATE OF DEATH

Unit: No.5 District Depot

Regt'l No. E-577997 Rank: Private

Name in full: DESPRES AZarie

Date and place of birth: 26 Dec. 16 Coin du Banc, (Gaspe) Que.

Married or single: Single

Enlisted, when and where: 12 Feb. 43 Rimouski, Que.

Died — Date: 12 Jul 43; Place: Baie des Chaleurs, Que.; Cause of death: Drowning

Buried — Date: N.A.; Name of cemetery: N.A.; Location of cemetery: N.A.

Body has not been found

Whether he leaves a Will or not, and if so, where deposited: None known

Statement as to existence of any personal effects: No personal effects recovered

Latest particulars as to Next of Kin: Narcisse DESPRES, Father, Coin du Banc (Gaspe), Que.

I hereby certify that Next of Kin and District Headquarters have been informed.
(Strike out Next of Kin if not informed)

for Co. Commanding
(F.C. MAGEE) Lt.-Colonel,
Commanding No.5 District Depot, C.A.
Officer Commanding

Secretary, Department of National Defence.
Forwarded, please.

L. Blais - Major,
for, (EDMOND BLAIS) - Brigadier,
D.O.C., M.D. No.5

Date: 31 Jan 44.

Date: 2 Feb 44.

5

M.F.W. 2570
25M—6-41 (758)
H.Q. 1772-39-1356

Deceased 13-7-43
while serving

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. No.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT	FILE No.
DESPRES	Azarie	E-577997	Pte		869-D-3744

WAR SERVICE
BADGE
(CLASS) No. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
War Medal 1939-45	30 30/9/49
	(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION No. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS
PERSON ENTITLED TO Mr. Narcisse Despres (Father)

ADDRESS Cannes des Roches, Cte. Gaspe, Que.

MEMORIAL BAR
(1)
DATE DESP.
REGN. NO. 2359

(2) MEMORIAL CROSS
WIDOW

ADDRESS

(2)

(3) MEMORIAL CROSS
MOTHER

ADDRESS

(3)

K. 15332*

81

MEDICAL EXAMINATION AND CERTIFICATE FORM

DEPARTMENT OF NATIONAL WAR SERVICES

NATIONAL RESOURCES MOBILIZATION ACT, 1940

Notice of Call Serial No:— F-17297

DIVISION "F" QUEBEC
Reçu le 21 décembre 1940.

This form to be used by divisional registrars for copies of original medical examination and certificate forms.

PART I

Name in full (Print in block letters) DESPRES (Surname) Azarie (Given Names)

Born: Place Corner of Beach Canadian Province (or other country) Gaspe Date 26 décembre 1916

Permanent Postal Address Corner of Beach (Street and Number) Gaspe (Rural Route and Post Office) Quebec (Town or City) (Province)

The following questions must be answered "Yes" or "No".

Have you ever suffered from any of the following:—

Rheumatism no Tuberculosis no Bronchitis or Asthma no Heart Disease no

Kidney or Bladder Disease no Stomach or Intestinal Trouble no Rupture no Varicose Veins no

Trouble with feet no Nasal Trouble no Ear Trouble no Eye Disease no Fits no

Nervous or Mental Disease no Syphilis no Gonorrhoea no Have you ever worn Glasses? no

Have you ever been rejected for Military Service? no Are you in receipt of disability pension or compensation? no ("Yes" or "No") If so, from whom?

Place Barachois Province Quebec Date 18 decembre 1940

(Signed): Azarie Despres.
Signature of man.

PART II

Examiner's remarks. Give a clear and concise history of any of the above conditions where the answer is "Yes"

Physical examination (the man must be stripped)

1. Height 5 feet 6¾ inches. 2. Weight 152 pounds
3. Complexion Brown Colour of eyes Grey Colour of hair Brown 4. Development Good {good / fair / poor} Strike out inapplicable words.
5. Chest measurement—Girth on full expansion 36 inches
   Range of expansion 2 inches
6. (*a*) Vision without glasses—Right eye normal left eye normal
   (*b*) If in possession of glasses: Vision with glasses—Right eye no glasses left eye no glasses
7. Hearing, right ear normal left ear normal
8. Mouth and teeth 2 extracted remainder anormal
   Describe dentures, if any none
9. If the above named man suffers from any disability, whether congenital or pathological, which places him in a category lower than "A", a clear and concise description of such disability is to be given here:—

PART III

I have examined the man in accordance with the physical standards and instructions for the medical examination of recruits and certify that he is fit for:—

Category "A" A
" "B I"
" "B II"
" "C I"
" "C II"
" "D"
" "E"

(Signed):
Signature Dr. W. J. McNally (Examining Physician)
Address Barachois Gaspe Québec
Date 18 décembre 1940.

The space below is reserved for Training Centre Medical Officer.

54/-

PART IV Record in detail any disease or disability not previously described:—

Categorie: A-1 X-RAY CHEST - NEGATIVE 2078 - H. D. Que

Urines & reflexes: Normaux.

Signature
Training Centre Medical Officer.
J. Paul Roger Major RCAMC

Training Centre No. or Name
N.P.A.M. No.

(Important: See other side)

15-2-43

N.W.S. Form No. 1A

MÉMORANDUM POUR

Monsieur Narcisse Despres,
Coin du Banc,
Cté Gaspé, 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. Q.G.869-D-3744 FD.10

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

le 24 février 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

DESPRES, Azarie, Soldat,

No. E.577997, ARMEE CANADIENNE.

ESTATES BRANCH
MAR 10 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.M. Firth) Lt.-Colonel,
L'administrateur des successions,

5

par (O. Godbout) Capitaine.

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

OG/CGL.

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.....		Narcisse Després	56	Cannes de Roches
4	Mère du défunt.....		Eunice Després	54	Cannes de Roches
5	Frères du défunt	Frères germains	Borromée Armand Michel	24 20 I0	I025,St Hubert,App.2 Montréal. Cannes des Roches " " "
		Demi-frères			
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Letitia Blanche Lucie Jacqueline	26 22 I8 I5	I025 St Hubert,App.2 " Montréal Cannes de Roches " " "
		Demi-sœurs	Claire	I3	" " "
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

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Azarie Després
9	Date de sa naissance.	26 décembreI9I5
10	Lieu et date de son mariage.	
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	3 novembre I9I4

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Percé
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) (b) Province de Québec,Canada; (c) (d) A toujours demeuré ici.
14	Nature de son emploi avant son engagement.	Pêcheur-cultivateur-bûcheron
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	Non
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Percé,Cté de Gaspé.P.Q.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament?	Non
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.	
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt.	
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.	
23	Est-il nécessaire de faire une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration (voir la page 1)?	Non

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.	$XXX $ 29.95,pour vivres.
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?	Entièrement par moi-même.$ 110.00 ~~$~~ 139.95

(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) 4

*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.

Narcisse Despres — Signature du déclarant

par Eunice Despres épouse

Cannes de Roches, Cté de Gaspé, P.Q. — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

*Voir plus haut

Narcisse Després, dont la signature apparaît ci-haut — Nom du déclarant

est le/la* 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 Percé, ce 7e jour de mars 194 4

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

Adresse Percé, Cté de Gaspé, P.Q.

REMARQUE.—Avant d'accorder le certificat qui précède, il faut veiller à ce que le déclarant donne des détails concernant le décès de tout parent qu'il déclare être décédé et que les nom et prénoms 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.

Paroisse de Saint-Michel de
PERCÉ, P.Q., le 7 mars I944

Je,soussigné,déclare que je connais personnellement Narcisse Després,père du soldat défunt Azarie Després------ E-577,997 et que j'ai eu connaissance des dépenses qu'il a faites pour son fils défunt,et que ces dépenses s'élèvent au montant approximatif de cent dix dollars.

En foi de quoi j'ai signé.

Percé,le 7 mars I944.

C.E. Roy, curé

ESTATES BRANCH
MAR 10 1944
N.D. OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

6

Cannes Les Roches
21 Mars 1944

ESTATES BRANCH
MAR 27 1944
DEPT. OF NATIONAL DEFENCE

Department of National Defence
Ottawa

Cher Monsieur

A propos de votre lettre que j'ai reçue pour le montant de $29.95 est une erreur c'est le même compte du reçu que je vous ai envoyé avec la formule au lieu de mettre $30.95. on a mis $29.95 ce montant a été fait par le défunt dans son délai pour livres quand il a fucher jus qu'au temps qu'il est moyen sur le marchant. Si Biard si le reçu est pas utile pour de vous le renvoyer

Bien à vous
Narcisse Desaires
Cannes Les Roches
C. Sarpe P.Q.

compte en détails
8

Q.G.869-D-3744 FD.50

DIVISION DES SUCCESSIONS

le 3 avril, 1944.

Monsieur Narcisse Despres,
Cannes des Roches,
Cté Gaspé,
Qué.

DESPRES, Azarie, Soldat (Décédé)
No. E.577997, Armée Canadienne.

Cher Monsieur Depres,

Nous vous remercions de votre lettre du 21 mars et notons que le reçu que vous aviez annexé à notre formule P.64, couvre le montant de $29.95 que vous avez payé à Charles Biard & Co. Limitée, à l'acquit de feu votre fils.

Il vous sera sans doute possible d'obtenir de la compagnie Viard un état détaillé du compte que vous avez ainsi payé. Dans l'affirmative, veuillez donc faire les démarches nécessaires pour obtenir un tel état de compte et nous le transmettre aussitôt que possible. Sur cet état, vous pourrez faire indiquer que le montant en a été payé par vous.

Votre tout dévoué,

(O. Godbout) Capitaine,
pour (L.M. Firth) Lt.-Colonel,
Administrateur des successions.

OG)GCL.

9

ESTABLISHED 1902

Perce, Co. Gaspe, Que., April 8th 1944

Mr Azarie Despres

BOUGHT OF

CHAS. BIARD & CO., LTD.

Fish and General Merchants
Gasoline Engines and Supplies

RETAIL LICENSE No. 122081

1943

April 30	To	Rope 15c Bolts 76	2 26	
June 11	"	2 pkgs Jot C 14 x cig. paper 13 x 1 soft drink 7 x	52	
" 11	"	1 paint brush	1 48	
" 14	"	Tacks 10 Thread 20 Bologna 55	85	
" 15	"	2 pkgs Jot C 14 cig. paper 13 x	44	
" 17	"	2 " " C 14 x	30	
" 19	"	1 pr Rubber Boots	5 25	
		1 drink 7 x	08	
" 21	"	1 Job 14 x cig paper 13 x 2 J cakes C 7	43	
" 22	"	Staples 25 Matches 10 Tacks 10	45	
		Bread 10 1 Tin Tomatoes 15	25	
" 23	"	Bologna 1 72 1 drink 7 x	1 80	
" 24	"	1/2 yd. Cotton 20 1 Job 14 x cig paper 13 x	49	
" 25	"	2 Bolts C 5 Staples 18 Bread 30	58	
		Peanut Butter 15 1 Tin Corn 15 1 Axe Helve 25	55	
		2 pkgs Job C 14 x 1 gl. Cyl Oil 1 25 Scythe stone 18	1 73	
" 26	"	1 pr gloves 20 1 Job 14 x	35	
" 28	"	Fat Pork 42 Buns 15 Bread 10 1 drink 7 x	75	
" 28	"	1 Tin Ham 33 Job 14 x 2 lbs Sugar C 8 1/2 Tea 12	77	
" 29	"	Staples 23 Eggs 70 1 drink 7 1 Lard 19	1 20	
		Cig paper 13 x Staples 10 1 gl Coal oil 30	54	
		Fwd. -		$21.17

ESTABLISHED 1902

Perce, Co. Gaspe, Que., April 8th 1944

Mr. Azarie Despres

BOUGHT OF

CHAS. BIARD & CO., LTD.

Fish and General Merchants
Gasoline Engines and Supplies

RETAIL LICENSE No. 122081

1943

	7	Amount Brt. Fwd.	21.17	
June 30	"	Bread 20 · Beans 25 · 2 pkgs Tob C14 X Soap 7.	82	
July 1st	"	1 Lamp Generator 60 · 2 Mantles C 20 · 1 qt Gasoline 12 ·	92	
" 3	"	2 pkg Tob C14 X Cig. paper 13 "	44	
		Eggs 70. Bread 30 1 Soft drink 7 X	1 08	
" 6	"	Bolts 24. Matches 5 Butter 40 · Peas 15 ·	84	
" 6	"	Tob 14 X Soft drink 7 X Salmon Twine 35	58	
" 6	"	Matches 10 · Syrup 50 · Gasoline 15 ·	75	
" 8	"	Eggs 35 Bread 30 · Peas 29 " Tob 28 X	1 24	
		Cig paper 13 X Matches 20 ·	34	
" 10	"	1 pkg Blades 10 · 1 Tin Tomatoes 15 1 Tin Corn 15 ·	40	
		1 Cigarettes 30 X eggs 35 · Bread 20 · Bread 10 ·	98	
		1 Tin Ham 33 1 Shaving Cream 25 X cigarettes 30 "	92	
		Tooth Paste 25 X Line 27 "	47	
				$ 30.95

This amount was paid by Mr. Narcisse Despres
Azarie Despre, s Father after he had been drowned fishing.

CHAS. BIARD & CO. LTD.
Chas. L. B. Biard Pres. & Manager

10

Cannes les Roches
12 Avril 1944

O. G. Abbott. Capitaine

U.S. STATES BRANCH
APR 24 1944
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Monsieur,

Voici le compte - que vous m'avez fait demander et le reçu du marchand.

Soit-à vous

Marcase Deapres
Cannes les Roches
C. o Gaspé PQ

12

N. R. M. A.

FORM No. 1

Register No.....

Nominal Roll No.....

H.Q. File No. 869-D-3744

To: P.M.G.

CANADIAN ARMY (ACTIVE)

Computation of Service

WAR SERVICE GRANT

Regt. No.	Rank when S.O.S.	Surname	Christian Name in Full
E577997	PTE.	DESPRES	AZARIE

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

1st Enlistment 30 DAYS TRG. CARO ( )

2nd Enlistment DECEASED CARO ( )

3rd Enlistment CARO ( )

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 10 JAN 41	T.O.S. 12 FEB 43	T.O.S.
S.O.S. 7 FEB 41 MD 5	S.O.S. 13 JUL 43 MD 5	S.O.S. MD
Total Days 29	Total Days 152	Total Days

Total Service 181 DAYS

—	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	181	NIL	181
Overseas Service	NIL	NIL	NIL
Totals	181	NIL	181
Add Non-qualifying Service			NIL
Total Service			181

DIED WHILST IN SERVICE 13 Jul 43

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas NIL 2. Date S.O.S. Overseas

REMARKS:

Computer's Signature A. Sammett

Checker's Signature A. Wilson

Date Computed 11 JUL 46

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

C. L. LAURIN,
Colonel,
DIRECTOR OF RECORDS.

N.R.M.A.
NO SERVICE IN THE ALUTIAN ISLANDS
or DS

500M—11-44 (6012)
H.Q. 1772-45-8

Details of Non-Qualifying Service

Western Hemisphere—

Forfeits for	From	To	Effective Date	Days	Total

M.F.D. 930A
750M—9-43 (1730)
H.Q. 1772-39-1548

CANADIAN ARMY (A)
LAST PAY CERTIFICATE

Regtl. No E 577997 Rank and Name Pte DESPRES Azarie

of R Recruits No District Depot Unit, on

(Transfer, Posting or Discharge) to Deceased on 13-7-43 (Unit and Station) on 13 July 1943

Reason for discharge Authority D0267

On TRANSFER of OFFICER or WARRANT OFFICER, Class I

Outfit allowance of $ NA has been paid by the Treasury Officer, Military District No.

REMARKS:

State (1) Date of appointment or enlistment 12-2-43

(2) If individual has dependents eligible for Dependents Allowance, has application been submitted? NO

(3) Has assignment of pay been made? NO If so, amount $ NA

Effective date NA

(4) In the case of Officers in receipt of a Service (P.F.) Pension state monthly deduction $ NA

The following is a statement of the account of the above named from July 1 to July 31 1943 the inclusive date of transfer, posting or discharge.

Died whilst on leave without pay until 30 Sept 1943

Dr. PARTICULARS	AMOUNT $	c.	Cr. PARTICULARS	AMOUNT $	c.
Balance Dr. from last account			Balance Cr. from last account		
First Monthly Payment			Regimental Pay 31 days at $ 1.30	40	30
Casual Payments			Tradesmen's Pay days at $		
Payment on Transfer, Posting or Discharge			Additional Pay (Give particulars)		
Assigned Pay			days at $		
Regimental Charges			Allowances (Give particulars)		
Public Stoppages (Give particulars):			days at $		
Leave without Pay 1-31 July 1943	40	30			
			0026		
To Balance Cr. (To be paid by new unit)			By Balance Dr. (To be deducted by new unit)		
Total	40	30	Total	40	30

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

Lauzon P Q
(Place)

11-11-43
(Date)

I certify that the above is a true and correct statement of the account of the above named on transfer, posting or discharge.

(J NOEL DERY) CAPT. RCAPC
PAYMASTER NO5 DISTRICT DEPOT CA.
Paymaster or Accounting Officer

14

No. E.577997 Rank Private Name DESPRES, Azarie

Unit No. 5 District Depot (C.I.C.) Date of death 12th July, 1943.

Died at Baie des Chaleurs, P.Q.

Cause Drowned.

Death occurred on strength of Forces. HQ 869-D-3744 d2-2-44

N/K Mr. Narcisse Despres Relationship Father

Address Coin du Banc, Gaspe Co., P.Q.

Remains buried in Cemetery

Body not recovered.

Grave location

HALIFAX MEMORIAL

CHK