E57802
LANGLOIS
RENE

Received ....Checked.......6.......

~~ORIGINAL~~
DUPLICATA
~~TRIPLICATA~~

L'EXAMEN M

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

ERPRINTED

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

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

Unité ~~LES FUSILIERS DU ST-LAURENT (A/F)~~ INF(R) Nº Matricule E/57802

~~58th Med. Bty. R.C.A. (A)~~

01
PTE

ARMÉE CANADIENNE

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES
FORMULE D'ENRÔLEMENT

1. Nom LANGLOIS
2. Prénoms RENE
3. Adresse actuelle 4 Compagna VICTORIAVILLE
4. Date de naissance 17 FEVRIER 19~~2~~ 24 LB 1924
5. Lieu de naissance CANADA (Pays) ST FERDINAND (Comté ou province) CO MEGANTIC (Ville ou canton)
6. Religion (indiquez la confession) RELIGION CATHOLIQUE
7. Métier ou profession JOURNALIER
8. Marié, veuf ou célibataire CELIBATAIRE
9. Nom du plus proche parent Mde ALBERT LANGLOIS
10. Degré de parenté MERE
11. Adresse du plus proche parent 4 COMPAGNA VICTORIAVILLE
12. Faites-vous partie de l'armée canadienne ou y avez-vous déjà servi? (formations ou unités de réserve)?
NIL
(Si oui, spécifiez l'unité et les dates de service)
13. Avez-vous servi dans (a) une formation ou unité active de l'armée canadienne? NIL (Oui ou non)
(Si oui, spécifiez le numéro matricule et l'unité)
(b) Quelque autre armée de mer, de terre ou de l'air? NIL (Oui ou non)
(Si oui, spécifiez l'unité et la durée du service)
14. Avez-vous servi pendant la Grande Guerre de 1914-1918? NIL
(Si oui, spécifiez le numéro matricule, l'unité et les dates de service)

DÉCLARATION FAITE PAR L'HOMME LORS DE L'ENRÔLEMENT

Je, soussigné, RENE LANGLOIS, déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans les formations et unités actives de l'armée canadienne dans lesquelles je pourrai, au besoin, être versé ou nommé, tant qu'il existera ou que l'on aura à craindre une guerre, une invasion, une émeute ou une insurrection, aussi bien que pour la période de démobilisation après que ladite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date 27-3-42 René Langlois
(Signature de la recrue)

TEMOIN: [signature]

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

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

René Langlois
(Signature de la recrue)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER CERTIFICATEUR

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait inexactement à l'une quelconque des questions précédentes, il s'exposerait aux rigueurs de la loi.

Les questions et les réponses ci-dessus lui furent ensuite lues en ma présence.

Je me suis assuré qu'il comprenait chaque question et que sa réponse à chacune d'elles a été dûment inscrite telle qu'il l'a donnée, et il a fait et signé la déclaration ci-dessus et a prêté le serment devant moi,

à QUEBEC ce 27eme jour de MARS 1942

[signature] MAJOR
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur)

NO. 5.DIST DEPOT
(Titre, grade et unité ou emploi)

P

N.B.—On désire signaler que quiconque répond inexactement à l'une quelconque des questions précitées est passible d'un emprisonnement de six mois.

Formules d'antécédents Professionnels Complétées

5606
—
—
1

État de service de RENE LAGLOIS (Nom) (Prénoms) N° matricule E/57802

APTITUDES

Militaires NIL

Professionnelles ou commerciales NIL

Civiles ou de métier NIL

Techniques NIL

Langues FRANCAISE

DEGRÉ D'INSTRUCTION

Académies 9 Ans (années complétées) Graduation ou Immatriculation } (Spécifier)

*Collège ACADEMIES DES FRERES DU SACRE-COEUR VICTORIAVILLE

*Université NIL

(*Mentionnez le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)

Toutes les recrues enrôlées le seront comme simples soldats, les nominations ou les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette f

Rapport		État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la date de son enrôlement dans l'armée active	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation	
Date	Reçu de						N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Da
		Affecté lors de son enrôlement F.SLL.	Pte.	27-3-42	F.S.L.	Valcartier	PT. 11 # 22	31-3-42
10-6-42.	4 Med.	T.O.S.this Unit(4 Med.Regt)for all purposes on transfer from Les Fusilliers du St-Laurent,and posted to 58th Med. Bty.	Gnr	6-6-42.	58. Bty.	Pet'wa.	D.O.'.35 dated	6-6-42.
		S.O.S.on return to former Unit"Les Fusilliers du St-Laurent.	Gnr	11-6-42.	" " "	" " "	D.O.#.38 dated/	12-6-42.
		T.O.S. of Fusiliers du St-Laurent AC (A) for all purposes.	Pte	I2-6-42	F.S.L.	Valcartier	PT. II #76	I6-6-42.
		A.W.L. 9 heures et 30 minutes CONFISCATION:I jour de paie.	"	3-6-42	"	"	PT. II # 69	4-6-42.
		A.W.L. (4 jours 11 hrs absent) Conf:5 jours de paie.Pun:10 jours de détention	"	21-7-42	"	"	Part II # 106	23-7-42

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de M.F.M. 1 et 2 (a) (Fr.)

20923

Place Quebec, P.Q.

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL

Nom en entier LANGLOIS, RENE

Date 28-3-42.

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Âge 18 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?

a. Rhumatisme	non	j. Affection nasale	non
b. Tuberculose	non	k. Maladies des oreilles	non
c. Bronchite ou asthme	non	l. Maladie des yeux	non
d. Affection cardiaque	non	m. Épilepsie	non
e. Maladie du rein ou de la vessie	non	n. Maladie nerveuse ou mentale	non
f. Gastrite intestinale	~~non~~ oui	o. Syphilis	non
g. Hernie	non	p. Gonorrhée	non
h. Varices	non	q. Avez-vous déjà porté des lunettes?	non
i. Pieds plats ou déformés	non	r. Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité? Si oui, donnez des détails	non

Observations de l'examinateur sur ce qui précède Rene Langlois

Appendicectomie en 1939

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

1. Signes particuliers ou cicatrices (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails)

Cicatrice d'appendicectomie. Cicatrice region laterale droite du cou. Cicatrice sur le front.

2. Taille 5 pieds 4 pouces. 3. Poids 123 livres

4. Teint clair Yeux bruns Cheveux bruns

5. Développement bon (Bon / Passable / Médiocre)

6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 34 pouces Degré d'expansion 2 pouces

7. Vue, œil droit 20/20 œil gauche 20/20 8. Ouïe, oreille droite CV20 gauche CV20

9. Etat de la bouche et des dents traitement.

10. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:

Nil. Urine, oreilles, reflexes normaux.

HL-702 X-RAY CHEST - NEGATIVE. MAR 2 1942

Excellente physique

PARTIE 3. Nous les examinateurs, ne trouvons aucune trace des maladies énumérées dans la question 2 de la partie 1, sauf ce qui est mentionné dans les observations. Nous avons examiné la recrue conformément aux instructions de la brochure "Physical Standards and Instructions for the medical examination of Recruits", et il peut être classé dans la catégorie A/I.

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A

C. GUIMONT, MAJOR RCAMC. (Président) J.V. LAVOIE, MAJOR RCAMC. (Membre) C. GELINAS, M.D. (Membre)

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
16-4-42	VACCIN T.A.B.T.-1 A Roy Capt	2-2-43	Cat A1 Reaffirmed [illegible]
14-4-42	A Roy Capt	2-4-43	Cat A1 confirmed [illegible] Capt
13/5/42	2. A Roy Capt		
5/6/42	3. A Roy Capt		

FEB 19 1943 CAT. REAFF.

N° matricule E/57802 Grade Pte. Nom Langlois Prénoms RENE

Garnison	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital			Date de Sortie de l'hôpital			Maladie	Nombre de jours à l'hôpital	Détails sur la nature et l'origine de la maladie; dire si elle était bénigne ou grave, si elle est entièrement guérie, et si un traitement spécial a été adopté. Dans le cas des maladies vénériennes, mentionner la nature de la maladie primaire et dire si on a prescrit le mercure. Si la maladie est accidentelle, spécifier si elle fut contractée en service et si un conseil d'enquête a été tenu. Détails et dates au sujet des fausses dents et des appareils chirurgicaux fournis.	Signature du médecin
		Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année				
Nulgrave M. H.		27	10	42	17	11	42	Circumcision	21	Cured	A Roy Capt.

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de M.F.M. 1 [illegible] 2 (b) (Fr.)

Etat de service du No. E/57802 Grade Pte

Nom LANGLOIS René

Feuillet No.
M.F.M. 1 &(A) Fr.

Date	Rapport Reçu de	Mention des promotions rétrogradations mutations et permutations maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2)	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation No. Partie II du jour	Autorisation Date
		Awarded 8 days detention for absence on guard and found asleep. FORFEITURE: 8 days pay and allowances.	PTE	25-8-42	F.S.L.	SUSSEX	PT II # 131	26-8-42
		Accused of misconduct and escaping from detention room at 2230 h. until 0030 h. 26-8-42. FORFEITURE: 27 days pay and allowances. PUNISHMENT: 27 days detention concurrently.	"	26-8-42	"	"	PT II # 131	26-8-42
14-11-42		Est admis à l'hôpital militaire de Mulgrave depuis le 9-11-42.	Pte.	9-11-42	F.St-L.	Mulgrave	Part II 195	13-11-42
0-11-42	F.St-L.	Est libéré de l'hôpital militaire de	"	17-11-42	F.St-L.	"	Pt II 199	18-11-42.
10-12-42	F.S.L.	Accusé de Conduite préjudicieuse au bon ordre et à la discipline militaire 7 jours P. & A.	"	21-11-42	F.S.L.	Mulgrave	Pt II # 216	8-12-42
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-St-Laurent	RFm.	15-243	1st V.Q.	Sussex	Pt. 11 No.39	d 17-2-43
EMBARCATION LEAVE		Passes m.a. from 1-3-43 to 7-3-43	"	1-3-43	"	"	X No 48	1-3-43
		Admonished and forf . 2 days pay for absent 22 days and 8 hours.	RFM	17-3-43	"	"	PT. NO 62	17-3-43
		Rate of pay $1.50 1st may 43	"	1-5-43	"	"	130	1-6-43
		Promoted A/L/Cpl w.e.f. 10-6-43	L/Cpl	10-6-43	"	Aldershot	" 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. Canada	"	21-7-43	"	"	" "	4-8-43
		T.O.S U.K.	"	22-7-43	"	O/S	" "	"
		Aldershot	"	28-7-43	"	"	" "	"

Regimental No. K57802 Rank .... Sheet No. ....

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

Name LANGLOIS R.

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
SOS SOS to 6 CIRU	Rfn	25 aug 43	R de Q	UK	13	24 aug 43
TOS TOS from R de Q	"	26 aug 43	6 CIRU	UK	176	26 aug 43
adm to 2 CMC	Rfn	6 Oct 43	6 CIRU	UK	215	9 Oct 43
Appointed a/cpl	a/cpl	6 Oct 43	6 CIRU	UK	215	9 Oct 43
ceases to hold app't of a/cpl	Pte	25 Oct 43	6 CIRU	UK	229	26 Oct 43
SOS SOS						
TOS TOS						
C19 SOS SOS R22R X List to R22R	Pte	23 Dec 43	X List R22R	NA	44-A	31 Dec 43
C19 TOS TOS from R22R X List	Pte	24 Dec 43	R22R	NA	61	31 Dec 43
SOS SOS to R22R X List	Pte	26 Dec 43	R22R	NA	2	13 Jan 44
TOS TOS						
SOS SOS to Hol Dep		25 Oct 43	6 CIRU	NK	229	26 Oct 43
TOS TOS R22R X List		28 Oct 43	X L R22R	NA	38-A	23 Nov 43
S.O.S. C.A. (U.K.) on embarkation 27 Oct 43						
C19 T.O.S. C.A. (M) 28 Oct 43			X L R22R	NA	38-A	23 Nov 43
Disembarked 9 Nov 43						
SOS C19 awl'd forf 2 days pay & placed sec 42 (2) AA under stoppage pay 2/9	Pte	12 Nov 43	X L R22R	CMF	38-A	23 Nov 43
TOS TOS from R22R X 4 List (1 Bn)	Pte	1 May 44	R22R	AAI	19	5 May 44
2125 awd'd CVSM & Clasp	PTE.	10 Jan 44	R 22R.	AAI.	41	7 Aug 44
M/67 adm 1 General Hosp		29-12-43		CL		
M/67 2fr 14 General Hosp		13 Jan 44		CL		
M/67 Disch 14 General Hosp		24 Feb 44		CL		
m 164 Killed	Pte.	14 Sep 44	R22R.	AAI	A494	29 Sep 44
S.O.S. Killed in Action	Pte.	14 Sept 44	R22R.	AAI.	52	23 Sept 44

SERVICE AND CASUALTY FORM

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

PART I (For all ranks)

Unit ~~58th Med. Bty. R.C.A. (CA)~~ ~~FUSILIERS DU ST-LAURENT AC (CA)~~ Fusiliers du St-Laurent C.A. (A) Regimental Number E/57802

1. Surname LANGLOIS
2. Christian Names /Ré/ René
3. *Substantive Rank and Appointment Gr
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date 27-3-42

   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth ST-Ferdinand Co. Mégantic
5. Date of birth as declared on attestation 17 Fév. 1942 24
   (A)
6. Date of enlistment 27-3-42
7. Place of enlistment Quebec,
8. Residence at time of enlistment 4 Compagna, Victoriaville
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion Catholique Romain
12. If married, state date NON
13. Trade on enlistment Journalier
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications G.D.
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: INF (R)
Unit (Battn., etc): F.S.L. Volt de Quebec

(18) Medical

Category	Date	Authority
"A1"	28-3-42	M.F.M.2
A-1 re-affirm	2-6-43	M.F.M.2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Mde Ve. Albert Langlois
4 Campagna Victoriaville

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

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

(a) Report — Date	(a) Report — From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
		Voltigeurs	S.O.S. Cdn. Army Canada	Can.	21-7-43	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
		"	Rev. to perm. rank Rfmn. at his own request	"	25-8-43	Rfmn.	D.O. No. 13 d 25-8-43
		"	S.O.S. on trans. to No. 6 C.I.R.U.	"	25-8-43	"	D.O. No. 13 d 25-8-43
		6 C.I.R.U.	T.O.S. on posting fr. Les Vol. de Q. 1st Bn.	"	26-8-43	"	" " 176 d/26-8-43
		"	~~SOS to Airedale (Auth: Airedale 28 1/28 B)~~	"	~~12-9-43~~	"	" " ~~191 d/12-9-43~~
		"	Adm. to 2 C.M.C.	"	6 oct 43	"	215 - 9 oct 43
		"	App. A/Cpl	"	6 oct 43	A/Cpl	215 - 9 oct 43
		"	Ceases to hold appt of A/Cpl - rev. Rel. Pay 1.50	"	25 oct 43	Pte	229 - 26 oct 43
		6CIRU	SOS on posting to "HOT-DOG" (Auth 289/60)	U.K.	25 Oct43	" "	229-26 Oct 43
			SOS CA (UK) ON EMBARKATION AT U K ON 27 Oct 43				
			TOS CA (M) ON TRANSFER ON 28 Oct 43 AND DISEMBARKED AT M			9 Nov 43	
			TOS X-4 list (BD)	M	28 Oct 43	Pte	38a/43
	AB	X4	AA 24(1) stop. of 1/4 7 (or) 2 days pay FR 149 (i)	✓	12 Nov 43	✓	✓
	OB	BD.	Posted to X4 List (4 BN)	✓	21 Dec 43	✓	44A/43
	✓	BN	SOS to R22eR	✓	23 " 43	✓	—
	✓	R22eR	TOS from X4 List (4 BN)	—	24 " 43	—	61/43
9 Jan 44	Ech Cas	✓	Wounded	✓	26 Dec 43	✓	W3014, Ser 132, P.1
			SOS to R22eR X-3 List	✓	26 Dec 43	✓	2/44
	R22eR ✓	X3 ✓	TOS from R22eR	✓	27 Dec 43	Pte	5A/44
			adm 4 CFA		27 ✓		
			adm 4 CCS		26 ✓		
			✓ 18 CCS		27 ✓		
			adm 5 CCS		27 ✓		
			adm 1 CGH	Fd.	29 Dec 43	Pte	10/44
			adm 14 CGH	✓	19 Jan 44	✓	13/44
17 Apr 44	R22eR	X4 (1 Bn)	Posted from X3 to X4 (1 Bn)	M.	14 Apr 44	Pte	X35/44
30 Apr 44		✓	SOS to R22eR	✓	30 Apr 44	Pte	X39/44
1 May 44	3011A	R22eR	TOS from X4 list R22eR (1 Bn)	✓	1 May 44	✓	19/44
27 Jul 44	3011A	R22eR	Awarded the Canadian Volunteer Ser. M. & Clasp	Fd.	10 Jul 44	✓	41/44
AF W 3014 Ser 369 P. 64		R22eR	SOS - Killed in action	Field	14 Sep 44		52/44

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-57802 Rank Pte Surname Langlois Christian Name Rene

Unit	Hospt.	Admitted			Discharged			Hospt. Days	Disease or Injury	Remarks	Cas. List No.
		Day	Mo.	Year	Day	Mo.	Year				
Roy 22e Regt.	—	—	—				—		Self inflicted wounds		B-1245
"									Killed 14-9-41		A-494

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

No. -57802 Name Langlois R.

Last Entry: 11-7-42

Sqn., Battery, or Company } 1er bn. Les Voltigeurs de Québec. "D" Corps

No. and date of last drunk } A

Period not reckoning towards freedom from extra fine }

Date of enlistment } 16-1-42 G.C. Badges }

Sheet No. 2

Signature O.C. Company, etc. } Guy LeChasseur Capt.

Tradesmen's Rates of Pay }

Character

No. 1 sheet destroyed 16 July 42 (R.O. 393)

M.F.M. 6 (A.F.B. 122) 500M—11-41 (2498) H.Q. 1772-39-1652

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
Valcartier	21-7-42	Pte.		A.W.L. 0600hrs le 17-7-42 à 1700 hrs le 21-7-42 Total: 4jrs 11hrs (A.A.Sec.15)	C.S.M. Coulombe.	10 jrs Déten.	21-7-42	Capt. Dubé.L. RL	5 days pays Under F.R&I R Lauzier
Sussex.N.B.	25-8-42	Pte.		Evadé de détention (A.A.Sec.22).	Sgt Paquette. Pte.Thivierge.	27 jrs Déten.	26-8-42	PH.L'Heureux O.C. RL	R Lauzier
MulgraveNS	21-11-42	Pte.		Conduite préjudiciable etc. Désobéit à une ordre(A.A.Sec.40)	Sgt. Laprade. R.		21-11-42	Capt.J Thuot RL	Forfeits 7days pay Under FR&I R Lauzier
Sussex.NB	10-3-43	Rfm		A.W.L. 1200hrs le 8-3-43 à 1800 hrs le 9-3-43 Total; 1jr.6hrs.(A.A.Sec.15)	Cpl Laprade.	3 Jrs C.B.	11-3-43	Capt. LeChasseur RL	Forfeits 2days pay Under FR&I R Lauzier
Sussex.NB	17-3-43	Rfm		Conduite préjudiciable etc..... à 0630hrs il était au lit.	Sgt.Laprade Sgt.Fournier	~~3 Jrs.C.B.~~	~~17-3-43~~	Capt ~~LeChasseur.~~	R Lauzier
Sussex.N.B	5-4-43	Rfm		Insubordination envers un sous-officier. (A.A.Sec.11	Sgt.Fortier	~~2 Jrs. C.B.~~	~~5-4-43~~	~~Capt.~~ LeChasseur.	R Lauzier

(P.T.O.)

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
Sussex.	17-3-43	Rfn		Conduite Préjudiciable etc........	Sgt. Laprade.	~~3 Jrs C.B.~~	~~17-3-43~~	Capt LeChasseur	RL
Sussex.	5-4-43	Rfn		Insubordination envers un sous-officier.	Sgt. Fortier.	2hrs Educational Drill.	5-4-43	Capt LEChasseur.	RL
delete → In the Field	11 Nov. 43.	Pte		AA Sec 24(7) was found deficient of one emergency ration		2 days pay	12 Nov 43	W P Bristow Lt Col	stoppage 2/9 for 2 days pay F.R.I. 1149(2) DBD

BURIAL REPORT TO N.K. OCT 3 1945

RETURN TO BUR. OF STAT. MAY 18 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. OCT 30 1944

CAN. MESSAGE DESP'D. OCT 17 1944

REBURIAL

Gradara British Empire Cemetery,
Gradara, Italy.

Plot 1, Row G, Grave 42

HI & CR Form Despd. NOV 30 1946

Photographs
Despatched
JUN 20 1947

No E. 57802 Rank Private Name LANGLOIS, Rene

Unit Royal 22e Regt. Date of death 14th Sept., 1944.

Died at Italy.

Cause Killed in action.

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-L-20691

N/K Mrs. Florida Langlois, Relationship Mother

Address 4 Compagna Street, Victoriaville, Arthabaska Co., Quebec.

Remains buried in MR.963882 Scale 1:50,000 Sh.109-1 Cemetery

R 22e R Cem. Grave 10, Pesaro

Grave location Italy

CHK

OOGR

14-9-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

1780 M

C.B.

500M—!-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-L-20,691

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
LANGLOIS	Rene	E-57802	Pte.	Royal 22e Regt.

WAR SERVICE BADGE

(CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star	
Italy Star	
~~War Medal~~	
CVSM with clasp	3317, 20.3.50

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mrs. Florida Langlois (Mother)

ADDRESS: 4 Compagna St. Victoriaville, Athabaska Co. Que. Jul-45

MEMORIAL BAR

(1)

DATE DESP.

REGN. NO 9983

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(2)

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mrs. Florida Langlois, (FRENCH)

1780

ADDRESS: 4 Campagna St., Victoriaville, Arthabaska Co., Que.

(3)

DESP. JAN 20 1945

REGN No. 11403

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION (DEATH)

NUMBER B57802 RANK Private SERVICE UNIT Royal 22e Regiment (Ca)

NAME LANGLOIS, Rene

DATE OF BIRTH 17-2-24 DATE OF ENLISTMENT 27-3-42

MARITAL STATUS Single RELIGION R.C.

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Mother NAME Mrs. Florida Langlois,

ADDRESS 4 Compagne St., Victoriaville, Arthabaska Co. Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 1242A H.Q. 405-I-20,691

CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 14-9-44

MEDITERRANEAN

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO LF

M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO O/S with Les Volt de Quebec S/L 2940

DATE 8-10-44

DIRECTOR OF RECORDS

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

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
(Army)

Personnel Selection Record

6 C.I.R.U.

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/57802	Pte	Langlois, René	A	18	A/

Main Language	Other Language(s)	Place (Unit) Interviewed	Date Interviewed
French		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
116	111	14	11	15	20	10	10	14	22	40	30	46	French

Other Tests

III. Educational Background

Completed Grade VI in Elementary School.
Left at 15 years of age to work.

IV. Occupational Background

Worked for brother in grocery business. 1940 – 1941
Saw operator in a chair factory 1941 – 1942

V. Military Background

Enlisted Active 27-3-42.
Basic and Advanced Training complete.
Several entries on Crime Sheet.

VI. Other Personal History and Appraisal

Single. Father deceased. 7 brothers; one in Army. 3 sisters.
Heavy, solid build. Average learning ability. Probably quite capable.
Large amount of criming indicates a headstrong impulsive nature but the man is probably fundamentally sound.

10 days detention 4 days A.W.L.
14 " " Refusing to obey an order
35 " Asleep on duty.

Study fellow, in good health. Is anxious to go in action. A good infantryman.

30-8-43. [illegible] Lieut.

VII. Recommendations

Appears properly allocated in Infantry (R)
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

Camp Sussex 30 mar 43 Vol de Inf.
Suitable for overseas reinforcement.
Providing standard of training is
certified and catigory A1. C. A. Hay[illegible] Lt.

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) René Langlois (b) N° matricule E/57802
2. (a) Arme Armée (b) Unité Fus. St-Laurent AC (A) (c) Rang PTE
3. (a) Date de naissance 17 Fév. 1924 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? NON (c) Domicile au moment de l'enrôlement 4 Campagna Victoriaville
4. (a) Lieu d'enrôlement Quebec City (b) Date d'enrôlement 27-3-42

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 16 (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.) 6iè me
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu NON
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? Franc. (b) Quelles langues lisez-vous facilement? Franc.

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 J.D. GAENE Adresse Victoriaville
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.) Meubles
20. (a) Genre précis de votre occupation Pileur de bois (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 4 mois
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? NON (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? NON (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? NON

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

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

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

24. (a) Désirez-vous vous livrer à la culture de la terre après la guerre? NON (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? (c) Si oui, dans quel genre de culture?
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? OUI (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 NON

DATE 10 Avril 1942 194 SIGNATURE René Langlois

VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO.

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

FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je, René Langlois (Nom au long), de la cité de Victoriaville, dans le Comté District de Artobaska, Province de Québec, ouvrier dans le meuble (Occupation civile), N° matricule E57802, 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 mamère Florida Langlois, 4 Campagna, Victoriaville, Québec

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.

(5)

Signature du premier témoin: Claude Marcoux Lieut.
(Adresse) 1st Bn Voltigeurs de Québec
(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)

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

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

René Langlois
(Signature du soldat)

(VOIR AU VERSO)

INSTRUCTIONS

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

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

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

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

et tout cadeau personnel que vous désirez faire.

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

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

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

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

RECEIVED
D OF RECORDS
MAR 12 1946
WILL SEC.
N. D. H. Q.

D. R. 10

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.

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 LANGLAOIS, René
(Noms et prénoms en entier et en lettres moulées)

(2) Matricule et grade E/57802 PTE

(3) Unité Fusiliers du St-Laurent AV (A)

(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 .....

(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? NON

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

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

(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

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?

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

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse Florida Gosselin Langlois 4 Campagna, Victoriaville

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

(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?
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

Nom en entier N.A.

Adresse postale

Montant de la contribution mensuelle au cours des six derniers mois

(18) Êtes-vous assuré? OUI

Si oui, dites dans quelle compagnie? SURVIVANTE
(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.

René Langlois
(Signature de l'officier, soldat, ou aviateur)

Date 10 Avril 1942

J. Martin Appleby
Officier Commandant

Date 10 Avril 1942

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

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

42 Previous Experience in Armed Forces 12 OCT 1943 16 OCT 1943 Ras 4 JAN 1943

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

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 27 March '42 Place Enlisted Valcartier

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
27/3/42	Canada	Inf	F S L	Pte		
23/7/43	OB	J	V de Q	L/Cpl	TOS CA o/s	
26/8/43	V	J	#6 CIRU	Cpl		
				A		

45 COURSES ATTENDED

COURSES ATTENDED	PLACE	Date: From—to	Qualified as	Rating

46 Crime: Courts Martial Convictions ..... Major Offences 5/53 (P) 3/37 det. ..... Minor Offences .....

1 Civil Convictions ..... Fines ..... Hospitalization .....

49 Psychiatric ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

C.M.H.Q. 1000:115
40/P&S/1246 (10/42)

47 Classification: Military Specialties and Trades

CONFIDENTIAL

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority

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

Remarks re Outstanding or Limiting Factors

Deportment		
Disposition		
Appearance (grooming)		
Physical appearance		
Map Reading		
Military Knowledge		
Mechanical Knowledge		

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

Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) .....

48 Suggested Possibilities for Employment (1) 123

..... (2) .....

Tests Indicated: 2nd Mental ..... Mech. Apt. ..... Clerical Apt. .....

Other Apt. ..... Pers. ..... Trade Test as .....

Interviewed by ..... Date .....

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

E-57802 | LANGLOIS | René | CARDS PUNCHED | Deceased Sep 44

Regt'l. Number | Last Name | First Name | Middle Names

Soldiers Qualification Card

CODED

Unit: 6 Inf. Rein Unit 26-8-4

1 Corps: Infantry 5

2 08 Nationality: Canadian — By Birth ✓ — By Naturalization — Country of Birth: Canada

3 2 Racial Origin

4 2 Language spoken in home: French ✓ Other — English

5 Age 19 (17 Feb '24) — 6 Height 5'4" — 7 Weight 123 — 8 Silhouette | 1 | 2 | 3 | 4 |

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

12 Hearing: Acuity | 1 | 2 | 3 | — 13 Speech Defects

14 Handedness | R | L | A | — 15 1 Med. Category "A"-I

Cause

Attitude to own health — To Medical attention

Health History

16 Education Level: Illiterate — E 6 (15) — S — (Grade completed)

Conduct during school life

17 University or 18 Professional	Course Taken	Years Completed	Degree
19 Post Graduate	**Course**	**From—To**	**Degree**

Specialized Training:

20 1. (Course)
At — From—To — Completed

21 2. (Course)
At — From—To — Completed

22 3. (Course)
At — From—To — Completed

Other trades papers, Diplomas Certificates or Qualifications

23 Languages: Spoken fluently French
11 Written well

24 Main occupation: Description Journalier — Estimate of skill
7578
9800 Duration (from—to) — Weekly Wage
Employer's Name and Address

50 "M" Test	Score M	SM	
1	14		S. Tot. 40
2	11		SM
3	15		
4	20		S. Tot. 30
5	10		SM
6	10		S. Tot. 46
7	14		SM
8	22		
Tot.	116	SM	Grade
9			

51 OTHER MENTAL
Test
Score — L. Grade
Date

52 MECHANICAL
Test
Score — Grade
Date

52 CLERICAL APT.
Test
Score — Grade
Date

53 TRADE TEST
1 Score — G. — Date
2 Score — G. — Date
3 Score — G. — Date
4 Score — G. — Date

54 OTHER
Test
Score — Grade
Date

25 Second Most Important Occupation: Description: — Estimate of skill
Duration (from—to) — Weekly Wage
Employer's Name and Address

26 Third Most Important Occupation: — Estimate of skill
Duration (from—to) — Weekly Wage
Employer's Name and Address

Trade Union or Professional Society

Vehicles: 27 Heavy Truck — 28 Light Truck — 29 Auto — 30 Motorcycle
31 Farm Tractor — 32 Tracked Vehicle — 33 Power Launch — 34 Aeroplane
35 Accident Prone

Farming Experience: Wide — Limited
District — Type

Job promised after discharge — By whom? Name
Address
Other provision for post-discharge occupation — Type of work desired
Occupational history: Ambitious — Accidental
Stable — Erratic

36 2 Material Status: M — S ✓ — W — D — Sep.
Marital Problems (Remarks)
Age of wife — Wife's attitude to Service — Wife's Health
37 No. of Children — No. Brothers — No. Sisters
Position in family — 38 No. Dependents 0
Relationship of Dependents
Status of home in childhood

39 Hobbies: Photography M — S — Radio — Engines
Mechanics — Other
40 Sports: (1) — (2) — (3)
Team Games and Position (1)
(2) — (3)
41 Ability to Entertain: Music: String — Brass
Woodwind — Percussion — Piano — Vocal
Theatrical — Other

C-2. D-16

CONFIDENTIAL. "C"

No. of enclosure in Form 48 / Serial No. in A. & D. Book or in Form 38: C-518-44

Army Form I 1220.
R.A.F. Form 39.

HOSPITAL OR SICK LIST RECORD CARD.

Army or R.A.F. No. E-57800 Branch or Trade

Surname Laughlin Christian Names Rene

Rank Pte Unit Royal 22 Regt

Age 19 Total Service 24/12 Under instruction as

Hospital or Station rendering this form ② #14 Can. Gen. Hosp.

A+D 62

Dates of:—

Arrival as direct admission .... from

" transfer 13 Jan 44 from #1 C.G.H.

Discharge to duty

" as an invalid or to unit for invaliding

Transfer 29 Feb 44 to Con depot.

Death

Number of days under treatment 50

CLINICAL NOTES:

Disease or injury GSW. Left foot (Rifle) SIW.

New disease supervening, and date

M FORCE

Operation, nature and date

ENTERED ON CAS. CARD 4

Anaesthetic, and method of administration

CAS. LIST 1403

Date.	Medical category on admission. Previous history of case and family, if relevant, and condition on admission
16 Dec 43.	Injured Rt foot 16 Dec '43 while cleaning his rifle. T.&T. wd. c̄ fr. 1st metatarsal. Prim. surgery 27 Dec 43.
	In No 1 Gen. 29-12-43 to 13 Jan 44.
10 Jan. 44	Noted - wounds clean. POP. knee to toes. X Ray - Comminuted fracture of 1st rt. metatarsal in good posn. (Maj Evans).
14 Jan 44.	Comfortable in plaster (applied 10 Jan). Satisfactory.

L. F. MacNaughton Major

MEDICALS ✓

N.B.—In the event of an error in diagnosis, the disease or injury entered will be crossed out in such a way as to remain legible, and the new disease or injury will be entered above it. In the event of a new disease supervening it will be entered in the space allotted.

Wt. 47336 1,000M 3/43 V.P.Co. 51-6366

P.T.O.

Date.	Progress of case
3/2/44	PPC changed
	both wds are healed -
	to have walking iron
	tomorrow.
	[signature]
7/2/44	walking iron
15 Feb 44.	X-Ray L Foot. Old comminuted fracture 1st metatarsal shows progressive healing. Position + alignment good.
28 Feb 44	Walking well now. Full range of movement of ankle joint.
	To con depot.
	#ICCD
17 April 44	Fit for Duty - Discharge
	W. Pascoe Capt

Condition on discharge Satisfactory

Medical Category on discharge

Signature of Medical Officer W.J. [illegible] Capt.

Date 29 Feb 44

LANGLOIS. Rene.

(R?)

(E-57803)

Extrait du Registre des baptêmes, mariages et sépultures de

la paroisse de St-Ferdinand, pour l'année mil 924 -

Le dix huit septembre mil neuf cent vingt-quatre, nous prêtre soussigné avons baptisé Joseph Alphonse René Laurent, né la veille, fils légitime de Albert Langlois, cultivateur et de Florida Gosselin, de cette paroisse. Le parrain Alphonse Pinette et la marraine Adèle Gosselin son épouse tante de l'enfant qui seule a signé. Lecture faite.

Adèle Gosselin

Charles Ouellette ptre

Lequel Extrait, nous soussigné, curé de la paroisse de cette paroisse certifions être vrai et conforme au registre original, déposé dans les archives de cette paroisse.

Fait le 25ème *jour du mois d*e février
mil neuf cent 43

Jos. O. Leboeuf - *Prêtre.*

5/7B CFA 187
40/P & S/2180 (8080)
(Pads of 100)

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME E-57802 Pte LANGLOIS R. (Dec'd)

RECEIVED FROM Estates rel9/Langlois R/ 1 Est 4 d/26 Jun 45

CHECKED BY H-92487 Gnr Mc Nabb W.J. DATE 2 Jul 45

AND H-14923 Pte Nelson A.

1	Ring		

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

QUADRUPLICATE—with effects.

W. J. McNabb Gnr
for OC 1 Cdn KSD

CANADIAN MILITARY
ESTATES
6 JUL 1945
BRANCH
HEADQUARTERS

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

HO Estates Form "P. 4"

Name: LANGLOIS (Surname) Rene (Christian Names) No.: E.57802

Pte. (Rank) C.A. O/S (Unit) 14-9-44 (Date of Death)

AMOUNT

L.P.C. $ 96.86

Date: 28-6-45

Other Credits

Total 96.86

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Mother	Madame Florida Langlois, 4 Compagna Street VICTORIAVILLE, P.Q. (Sole beneficiary under will)	96.86

P4. TO TREAS. 21-7-45 QW

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$96.86

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

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

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

50M—8-44 (5426)
H.Q. 1772-80-2

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Madame Florida Langlois,
4, rue Compagne,
Victoriaville,
Cté Athabaska, Québec.

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

DIRECTEUR DES SUCCESSIONS,
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE,
OTTAWA, ONTARIO

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-L-20,691 FD.486

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

1er décembre 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

LANGLOIS, René, Soldat,

E.57802, Armée Canadienne.

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

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

ESTATES BRANCH
DEC 12 1944
H.Q. OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

OG/GC

A. Godbout, Major
pour Le directeur des successions,
per D.D.

M.F.W. 77a (French)
3M—10-44 (5704)
H.Q. 1772-39-972

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

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

Degrés de parenté	PARENTS à signaler		TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT — NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....				
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....				
3	Père du défunt. Alber.....		Albert Langlois,décédé		
4	Mère du défunt.....		Florida Gosselin Langlois		4 rue Compagna Victoriaville,P.Q.
5	Frères du défunt	Frères germains	Camille Langlois Noel Langlois Adrien Langlois dans l'armée active Emile Langlois Réal Langlois Jean Langlois Bertrand Langlois		Victoriaville Victoriaville Victoriaville Victoriaville Victoriaville Victoriaville.
		Demi-frères			
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Léana Langlois Cécile Langlois (Mme Tardif) Reina Langlois		Victoriaville Victoriaville Victoriaville
		Demi-sœurs			
7	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, *qui sont décédés*, et date de décès de chacun d'eux		Noms et âges de leurs enfants (le cas échéant)		Adresse de leurs enfants

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt. René Langlois	René Langlois
9	Date de sa naissance.	17 septembre, 1924
10	Lieu et date de son mariage.	
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	St. Ferdinand d'Halifax, 8 juin, 1915

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	St. Ferdinand d'Halifax
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le comté où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) a toujours demeuré dans la province de Québec et s'est enrolé volontairement en la cité de Québec (b) (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Ouvrier
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	Je l'ignore
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des États-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	
19	Avait-il un compte d'épargne dans une banque, un bureau de poste ou autre institution? Le cas échéant, donner le nom et l'adresse de la banque, etc., et le montant déposé. Désirez-vous qu'il soit administré avec le compte de solde?	Je l'ignore
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	Je l'ignore
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt. Indiquer s'ils sont enregistrés ou payables au porteur, ainsi que l'endroit où ils se trouvent.	Il en a pris deux à ma connaissance et j'ai eu celui du sixième emprunt
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.	Une police de $500. dans la Survivance. Je suis la bénéficiaire. Je n'ai rien reçu encore.
23	Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif. Se servir de l'espace à la page 4, au besoin.	Je l'ignore

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.	Je l'ignore Je l'ignore
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.	J'ai payé un service funéraire à Victoriaville, prix $75.00; je dois encore.

(REMARQUE:—Le gouvernement paye les frais funéraires, jusqu'à concurrence de montants déterminés par les règlements, lorsque le militaire est décédé et inhumé outre-mer, de même lorsqu'il est décédé et inhumé au Canada ou ailleurs en Amérique du Nord; si un parent a déjà payé les frais funéraires, ceux-ci lui seront remboursés par le gouvernement jusqu'à concurrence du montant fixé par les règlements. Cependant, si les frais excèdent ce montant, la différence ne sera pas payée par le gouvernement ni ne sera à la charge de la succession militaire du défunt.)

(VOIR AU VERSO)

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

DÉCLARATION

Je, soussigné, déclare que tous les renseignements contenus dans cette formule sont exacts et constituent une liste fidèle et complète de tous les parents que le défunt ait jamais eus aux degrés signalés; et que je suis le/la* mère du défunt.

N.B.—A être signée au long en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire, notaire public ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté.

Florida Langlais Gosselin — Signature du déclarant

7 Rue Campagna Victoriaville — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache que Florida Langlais Gosselin — Nom du déclarant

*Voir plus haut

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

Daté à St. Marlyn Canadiens Victoriaville ce septième jour de décembre 1944

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

J. A. Pelletier, Titre Ptre ch. curé

Adresse 267 Notre-Dame, Victoriaville

REMARQUE.—Avant d'accorder le certificat qui précède, il faut veiller à ce que le déclarant donne des détails concernant le décès de tout parent qu'il déclare être décédé et que les nom et prénoms, ainsi que l'adresse et l'âge de chaque parent survivant visé soient inscrits à l'endroit voulu dans la déclaration qui est vis-à-vis.

(Si le défunt n'a aucun parent vivant des degrés signalés à la page 2, il faudrait donner ci-après les noms et adresses, et le degré de parenté, d'autres parents.)

SE SERVIR DE L'ESPACE CI-DESSOUS SI VOUS DÉSIREZ FAIRE DES REMARQUES SUPPLÉMENTAIRES.

FORM No. 1

Register No.....

Nominal Roll No.....

H.Q. File No. 405 L 20 691

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
E57802	PTE	LANGLOIS	RENE

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

1st Enlistment KILLED IN ACTION CARO ( )

2nd Enlistment CARO ( )

3rd Enlistment CARO ( )

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 27 MAR 42	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 14 SEP 44 MD O/S	S.O.S. MD	S.O.S. MD
Total Days 903	Total Days	Total Days

Total Service 903 DAYS

—	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	482	53	429
Overseas Service	421	2	419
Totals	903	55	848
Add Non-qualifying Service			55
Total Service			903

EMBARKATION DETAILS: 22 Jul 43

1. Date S.O.S. Overseas 14 SEP 44 2. Date S.O.S. Overseas

KILLED IN ACTION 14 SEP 44

REMARKS:

Computer's Signature

Checker's Signature

Date Computed 28 Dec 45

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

W B Leng, Capt.

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

500M—11-44 (6012)
H.Q. 1772-45-8

Details of Non-Qualifying Service

Western Hemisphere—

Forfeits for	From	To	Effective Date	Days	Total
Auth	17 Feb 42	21 Feb 42		5	
Rest			21 Feb 42	10	15
Auth	9 hrs 30 min		3 Jun 42	1	1
A. 940			25 Aug 42	8	8
AA 22	1 day commutation		26 Aug 42	21	20
A 940			21 Nov 42	7	7
Auth	8 Mar 43	9 Mar 43		2	2
				Total	53

Overseas: T.O.S. 22 Jul 43 T.O.S. T.O.S.

S.O.S. 14 Sep 44 S.O.S. S.O.S.

AA 24(2)			12 Nov 43	2	2
				Total	2

COMPUTATION OF WAR SERVICE GRATUITY

MEMBER'S NAME ... RENE LANGLOIS ... Register No. D-2889
(Christian Names) (Surname)

File No. .....

PAYEE'S NAME .....
(Christian Names) (Surname)

Date .....

ADDRESS ..... Service No. E-57802

..... Final Rank .....

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE ..... Date of Discharge .....

	AMOUNT $	c
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE No. of days ____ / 30 = ... Periods @ $7.50		
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. of days ..... less ..... Ineligible days, equal ..... Days @ 25c per day		
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE Daily Rate of Pay $..... Subsistence Allowance $..... Additional Pay $..... Dependents' Allowance 1/30 $..... $..... TOTAL $..... × 7 = $..... No. of Days ____ / 183 × $.....		
D. WAR SERVICE GRATUITY Computed By		
E. DEDUCTIONS Overpayment of (1) Pay & Allowance $..... (2) D.A. & A.P. $..... Other Deductions $..... Entered By		
F. AMOUNT PAYABLE (This amount is payable in ..... monthly instalments of $..... each)		

G. Monthly instalment not to exceed *daily rate* of Pay & Allowances per (C)

$..... × 30 = $.....

REMARKS

100M-11-44 (6087)
H.Q. 1764-81-3

M.F.M. 267
50M-4-44 (4185)
H.Q. 1772-39-1989

CANADIAN NATIONAL TELEGRAPHS

DAY LETTER ☐

NIGHT LETTER ☐

MR 405-I-20,691

CASUALTY (REPORT DELIVERY)

OTTAWA 25 SEPTEMBER 1944

TO:- MRS FLORIDA LANGLOIS
4 COMPAGNA ST
VICTORIAVILLE ARTABASKA CO P Q

10180 MINISTER OF NATIONAL DEFENCE DEEPLY REGRETS TO INFORM YOU THAT E57802 PRIVATE RENE LANGLOIS HAS BEEN OFFICIALLY REPORTED KILLED IN ACTION FOURTEENTH SEPTEMBER 1944 STOP IF ANY FURTHER INFORMATION BECOMES AVAILABLE IT WILL BE FORWARDED AS SOON AS RECEIVED

3

PREPAID

DIRECTOR OF RECORDS

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.....

: M. 1 (Part I) Revised 1-10-42
2 (5040-2 & 5232)
9-1672

RVICE BOOK

ia Book M. 1 (Part II)
ıctive service.)

ther than those on page 24
M. 1, connected with the
rm of Will) is to be made
the Officer Commanding
npany to which the man

ıtries will be initialled by

—

TO SOLDIER

lly responsible for the safe

this book on your person,
service.

ok whenever called upon to
ry authority, viz.: Officer,
litary Policeman.

ake any entry in this book
ı of Will on page 24; see
), and disobedience of this
us offence.

ıt any entry is lacking or
ıe book, you will report the
tary superior.

retain this book after dis-
rvices, but should you lose
not be replaced.

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.

56357—1

(I) SOLDIER'S NAME AND DESCRIPTION ON ATTESTATION

Regtl. No. E-57802

Surname (in capitals) LANGLOIS

Christian Names (in full) René

Date of Birth 17th Sept 1924

Place of Birth St. Ferdinand d'Halifax, Que.

Citizenship Canadien (FR)

Trade on Enlistment

Saw Mill

Nationality of Father at Birth French Canadian

Nationality of Mother at Birth French Canadian

Religion R.R. ROMAN. CATHOLIC

Enlisted at Quebec, P.Q.

Date 27.3.42

Particulars of former service (if any) i.e. Regtl. No., Corps or Regiment and period. F.S.L. 27.3.42

Signature of Soldier René Langlois

Signature of Officer [illegible] Lieut

Place Camp Bissay Date 27 April 1943

(IV) NEXT OF KIN NOW LIVING

Any change becoming known is to be duly noted with date of such change and reported by O.C. Unit to the Officer i/c Records.
NOTE.—No entry in these pages has any legal 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			
	Mother	Florida Langlois		4 - Compagna - St - Victoriaville, Que
3rd	*Brothers and Sisters	Camille Langlois Noel Langlois Émile Langlois Réal Langlois Jean Langlois Bertrand Langlois		Same - as - above -
4th	Other Relations (stating relationship)	Liana Langlois (Sister) Cécile Langlois (Sister) Rena Langlois (Sister)		Victoriaville Que

*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
27-3-42	Pte	—	D.O. 22a/31-3-42	[signature]
10-6-43	L/Cpl	with Pay	A.134 11-6-43	R.L.
25-8-43	Pte	—	13/25-8-43	[signature]

(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:*~~—* R.L.

~~Basic Training~~

~~Advanced Training~~

Basic Valcartier 1942

Advance " & Sussex 1942

Qualified in addition as under:—

~~Under Training~~

Mulgrave N.S.

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

(VIII) SMALL ARMS RANGE COURSES

Year	Classification	Type of Weapon	If Table not completed, state parts fired	Signature of Officer
1943	Q	T.S.M.G.		clm.
1943	Q.	2" mortar		clm.

(IX) EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

Certificate, Specialist Qualifications, etc., Certificate number or authority. (Two lines may be used for each entry)	Place	Date	Signature of Officer
9 ans	Victoriaville P Que	11.2.43	J. [illegible] Lt.

(X) TRADE QUALIFICATIONS

(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		

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

(XII) MEDICAL CLASSIFICATION

Date	Category or Grade	Medical Examiner of Recruits, or other Medical Authority	Date of last Examination	Signature of Medical Officer
11-6-43	A1	Med. Board	2-6-43	[illegible] Capt

(XIII) PRESCRIPTION FOR GLASSES

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

Signature of M.O.....

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

Signature of M.O.....

(XIV) PARTICULARS OF DENTAL TREATMENT

Date	Required	Completed	Specification Use authorized Abbreviations and Symbols	Signature of Dental Officer
17/6/43	✓		S.F.	[illegible]

(XV) PARTICULARS OF SURGICAL APPLIANCES ISSUED

Particulars	Date	Signature of Medical Officer

(XVI) PROTECTIVE INOCULATIONS

Nature of Vaccine, "T.A.B.T." Cholera, Plague, etc.	Date	Signature of Medical Officer
T.A.B.T.	16-4-42	[illegible] Capt
3	13-5-42	
	2-2-43	
Typhus 1CC	28/8/43	[illegible] Capt
" "	6/9/43	[illegible] Capt
	13/9/43	[illegible]
T.A.B.T. .05 cc	25-4-44	[illegible]

(XVII) VACCINATION

Date Vaccinated	Signature of Medical Officer
16-4-42	[illegible] 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
Gas Chamber		
C.G.	15-3-43	
D.M.	23-3-43	[illegible]
Chlore	17-7-43	
Mustard	17-7-43	
FINGERPRINTED—CAIB		
"M" TEST (REV.) COMPLETE	20-8-43	[illegible] Lt
On 27 May 1944 entitled to 2 red service chevrons	Pt 1 1/6/44	
Awarded C.V.S.M. & Clasp	Part II No 41 7 aug 44	[illegible]