

bound L. M.
23-8-16

PIÈCE D'ATTESTATION.



No. 857615
Folio

CORPS EXPÉDITIONNAIRE CANADIEN D'OUTRE-MER

QUESTIONNAIRE REQUIS AVANT ATTESTATION

(RÉPONSES)

- 1. Quel est votre nom de famille ?..... Laliborté.....
- 1a. Quels sont vos noms de baptême ?..... Alfred.....
- 1b. Quelle est votre présente adresse ?..... ~~St. Euphrem de Beauce, Que.~~ Franklin N.H.....
- 2. En quelle ville, village ou paroisse, et en quel pays êtes-vous né ?..... St. Euphrem de Beauce, Que.....
- 3. Quel est le nom de votre plus proche parent ?..... Joseph Laliborté.....
- 4. Quelle est l'adresse de votre plus proche parent ?..... Spring St. Franklin, NH.....
- 4a. Quel est votre degré de parenté avec icelui ?..... Pere.....
- 5. Quelle est la date de votre naissance ?..... 31 Mars 1896.....
- 6. Quel est votre métier ou profession ?..... Tisserand.....
- 7. Êtes-vous marié ?..... non.....
- 8. Consentez-vous à être vacciné ou revacciné et inoculé ?..... oui.....
- 9. Faites-vous déjà partie de la Milice active ?..... non.....
- 10. Avez-vous déjà fait du service militaire ?..... non.....
(En ce cas, mentionner les états de service)
- 11. Comprenez-vous bien la nature et les termes de votre engagement ?..... oui.....
- 12. Consentez-vous à être attesté pour service dans le Corps Expéditionnaire Canadien d'outre-mer ?..... oui.....

DÉCLARATION REQUISE DU SUJET

Je, Alfred Laliborté déclare solennellement que ce qui précède contient les réponses que j'ai faites au questionnaire ci-dessus, et que ces réponses sont véridiques, et que je consens à remplir les engagements que je prends maintenant, et je m'engage et consens à servir dans le Corps Expéditionnaire Canadien d'outre-mer et à être affecté à une arme quelconque dans le service de ce Corps pour le terme d'une année, ou pour la durée de la guerre actuellement engagée entre la Grande Bretagne et l'Allemagne si elle dure plus d'une année, et pour six mois après la conclusion de cette guerre dans le cas où Sa Majesté requerrait mes services d'autant, ou jusqu'à ce que je sois légalement libéré.

Alfred Laliborté (Signature de la Recrue)

Date Juillet 28 1916 Serg. J. Levesque (Signature du Témoin)

SERMENT REQUIS DU SUJET

Je, Alfred Laliborté prête le serment d'être fidèle et de donner mon entière allégeance à Sa Majesté le Roi George V, ses Héritiers et Successeurs, de me faire un devoir de défendre honnêtement et fidèlement la Personne, la Couronne et la Dignité de Sa Majesté, et de ses Héritiers et Successeurs contre tous ennemis, et d'obéir ponctuellement à tous les commandements de Sa Majesté, de ses Héritiers et Successeurs, ainsi que de tous Généraux et Officiers placés au-dessus de moi. Ainsi Dieu me soit en aide.

Alfred Laliborté (Signature de la Recrue)

Date Juillet 28 1916 Serg. J. Levesque (Signature du Témoin)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT

La Recrue ci-dessus nommée a été prévenue par moi que, s'il répondait faussement à aucune des questions ci-dessus, il serait passible des pénalités pourvues par la loi de l'Armée.

Les questions ci-dessus ont alors été lues à la Recrue en ma présence.

J'ai vu avec soin, à ce qu'il comprit chaque question, et à ce que les réponses à chacune fussent dûment inscrites telles que reçues, et la dite Recrue a fait et signé la déclaration et prêté le serment en ma

présence, à Sherbrooke ce 28 jour de Juillet 1916.

J. A. Cormier (Signature du Juge)

Signalement de Alfred Laliberté à l'Enrolement.

Age apparent 20 ans.....mois.
(Déterminable d'après les instructions contenues dans les règlements du Service Médical de l'Armée.)

Signes distinctifs, et indices d'affections congénitales ou de maladies antérieures.

Si le Médecin-Officier est d'avis que la Recrue a fait du service antérieurement, il devra, à moins que l'engagé reconnaisse le fait, ajouter une note à cet effet pour l'information de l'officier approbateur.

Taille 5 pieds. 7 pouces

Mesure de la poitrine { Tour de poitrine, à pleine expansion 35 pouces
 Marge d'expansion 4 pouces

Teint..... Bien

Yeux..... Noir

Chevelure..... Noir

Confession religieuse { Anglican.....
 Presbytérien.....
 Méthodiste.....
 Baptiste ou Congregationaliste.....
 Catholique Romain..... R.C.
 Juif.....
 Autres dénominations.....
(Indiquer laquelle)

CERTIFICAT D'EXAMEN MÉDICAL

Ayant examiné le sujet ci-haut nommé, je constate qu'il ne présente aucune des causes de rejet spécifiées dans les règlements du Service Médical de l'Armée.

Il peut voir de chaque œil à la distance requise; le cœur et les poumons sont sains; il a le libre usage de ses articulations et de ses membres, et il déclare n'être sujet à aucune syncope quelconque.

Je le considère* Valide pour le Corps Expéditionnaire Canadien d'outre-mer.

Date..... 29 juillet 1916.

Lieu..... Shurbrook, Que.

J. Payneault
 Médecin-Officier.

* Insérer ici "valide" ou "non-valide".

NOTE.—Si le médecin-officier trouve le sujet impropre au service, il remplira le certificat ci-dessus dans les seuls cas où il y a eu attention et notera brièvement ci-dessous les causes d'invalidité:

CERTIFICAT DE L'OFFICIER COMMANDANT

Laliberté Alfred.....ayant été finalement approuvé et examiné par moi ce jour, et le nom, l'âge, la date d'attestation et tous les autres détails réglementaires ayant été notés, je certifie être satisfait de l'exactitude de cette attestation.

.....(Signature de l'officier.)

Date..... 28 juillet 1916.

Incomplete

- Proceedings of Court of Inquiry or on men reported Missing on Active Service.....
- Attestation Papers..... *23*
- Declaration of change of name.....
- Authority for special enlistments.....
- Documents of re-enlisted men.....
- Regimental Conduct Sheet.....
- Compulsory Stoppages.....
- Casualty Forms.....
- Proceedings on discharge.....
- Corps History Sheet.....
- Date and No. of Deposit Receipt for Purchase Money and Amount.....
- Parchment Certificate.....
- Medical Report for Invalids.....
- Medical History Sheet..... *2*
- Proceedings of Regt. Court Martial.....
- Copies of Convictions by Civil Power.....
- Company Conduct Sheet.....
- Clothing Transfer Certificate.....
- Inventory of Kit.....
- Last Pay Certificate.....

DISCHARGE DOCUMENTS

Name *Laliberte Alfred*
 Regt. No. *856 615* Rank *Pte!*
 Corps *178th Bn*



R. O. No.
 H. Q. No.



03938

Pay Card - 2

M. F. W. 62.
 50M.-9-16.
 H. Q. 1772-39-935.



Handwritten scribbles and initials in the bottom right corner.

SURNAME.

Laliberte,

CARD NO. ✓

CHRISTIAN NAMES

Alfred

FOLL.

REGL. NO.

856615

RANK

Pte

UNIT

178th

Bw

FORMER CORPS

Nil.

NEXT OF KIN.

CHANGE OF ADDRESS

NAMES IN FULL

Laliberte, Joseph

RELATIONSHIP TO SOLDIER

Father

ADDRESS

*24 Spring St. Franklin N.H.
U.S.A.*

COUNTRY OF BIRTH

Canada, St. Ephrem de

DATE

B. Q.

Mar. 31st 1896

PLACE OF ATTESTATION

Sherbrooke, B. Q.

DATE

July 28th 1916

MARRIED

SINGLE

WIDOWER

TRADE OR CALLING

Weaver

RELIGION

Roman Catholic

DESCRIPTION.

APPARENT AGE

20 YEARS Not stated MONTHS

HEIGHT

5 FEET 7 INCHES

CHEST MEASUREMENT

31 INCHES EXPANSION 4 INCHES

COMPLEXION

Brown EYES Black HAIR Black.

DISTINGUISHING MARKS

Nil

MEDICAL EXAMINATION.

PLACE

Sherbrooke, P. Q.

DATE

July 29th 1916

Present Address: Franklin, N. H. U. S. A.

No 836615 RANK

Pte

NAME

Latuberte A

T. O. S.

UNIT

4th Coy 157th Battalion C I F

M. D. *4*

PAID		SIG. OR REC'T	PROMOTIONS, TRANSFERS, DISCHARGES, ETC.	
FROM	TO		PARTICULARS	AUTHORITY
<i>1916</i> <i>Oct 10</i>	<i>1916</i> <i>Oct 21</i>	<i>N.</i>	<i>L. P. C.</i>	



No. 856615 RANK

Pte

NAME

Laliberte, A

T. O. S. 28.7.16

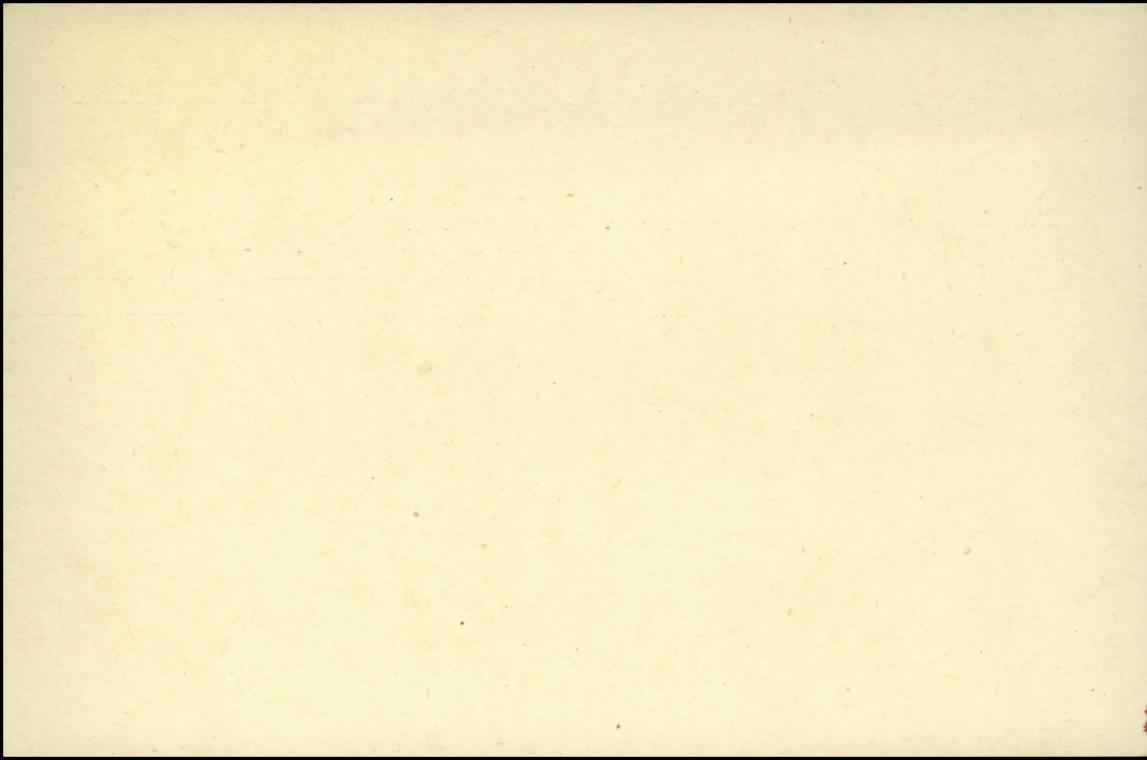
UNIT

128th. Battalion (687)

DD 153 of 31.7.16

M. D. 4

PAID FROM	PAID TO	SIG. OR REC'T	PROMOTIONS, TRANSFERS, DISCHARGES, ETC.	
			PARTICULARS	AUTHORITY
1916 July 28	1916 Aug 31.	✓		
Sept 1.	Sept. 9	n	aws - 3-9-16 Trans. to 150th. Bn.	Ro 128. DD-192-U
Sept 10	Sept 21	n.	absent on Emb 21-9-16 now shown on 150 Bn	DD 197. Sept Paylist.



Fill in only.—Unit, Number, Rank and Name.

M. F. W. 54. (A. F. B. 103.)

350M.—5-16

H. Q. 1772-39-920.

Casualty Form—Active Service.

Unit, Regiment or Corps 178th (F.C) Battalion, C.E.F.

Regimental No. 856615 Rank Pte. Name Laliberte, Alfred
C. E. F.

Enlisted (a) 28/7/16 Terms of Service (a) war Service reckons from (a) 28/7/16

Date of promotion to present rank } Date of appointment to lance rank } Numerical position on roll of N. C. Os. }

Extended. Re-engaged. Qualification (b) Pte. Weaver

Report		Record of promotions, reductions, transfers, casualties, etc., during active service, as reported on Army Form B. 213, Army Form A. 36, or in other official documents. The authority to be quoted in each case	Place	Date	Remarks taken from Army Form B. 213, Army Form A. 36, or other official documents
Date	From whom received				
<u>4-9-16</u>	<u>178</u>	<u>arr. h.</u>	<u>vacation</u>	<u>3-9-16</u>	<u>PTII 188.</u>
<u>9-9-16</u>	<u>178</u>	<u>Trans. to 150th Bn.</u>	<u>do</u>	<u>9-9-16</u>	<u>PTII 194.</u>
<u>26-9-16</u>	<u>150</u>	<u>S.O.S. "absent on embarkation".</u> <u>Deserter</u>	<u>do</u>	<u>21-9-16</u>	<u>PTII 197.</u>

J. C. Langman
Capt
for RGR

(a) In the case of a man who has re-engaged for, or enlisted into Section D. Army Reserve, particulars of such re-engagement or enlistment will be entered.
(b) e.g. Signaller, Shoing Smith, etc., etc., also special qualifications in technical Corps duties.

Report		Record of promotions, reductions, transfers, casualties, etc., during active service, as reported on Army Form B. 213, Army Form A. 36, or in other official documents. The authority to be quoted in each case	Place	Date	Remarks taken from Army Form B. 213, Army Form A. 36, or other official documents
Date	From whom received				

No Card

MEDICAL HISTORY SHEET.



Surname La Liberté Christian Name Alfred

Examined { on 29 day of July 1916
 at Sherbrooke
 Birthplace { City or Town St. Ephrem
 County Beauce

Approved by Boequeau
 Rank Capt H.M.C. M.O.

Apparent age 20
 Trade or occupation Weaver
 Height 5 Feet 7 Inches.
 Weight 128 Lbs.
 Chest measurement { Minimum 31 inches.
 Maximum expansion 35 inches.
 Physical development Normal
 Small-Pox Marks no

Date.	Fit or Unfit.	EXAMINED FOR RE-ENGAGEMENT.
		M.O.
		M.O.
		M.O.
		M.O.
		M.O.
		M.O.

Vaccination Marks { Arm Right Left.
 Number me
 When Vaccinated last 1901
 (a) Marks indicating congenital peculiarities or previous disease _____

Date.	Result.	VACCINATIONS.
		M.O.
		M.O.
		M.O.

(b) Slight defects but not sufficient to cause rejection _____

Date.	Result.	ANTI-TYPHOID INOCULATIONS, ETC.
<u>Aug 11/16</u>	<u>Ct Mollen</u>	<u>Capt M</u> M.O.
<u>Aug 18/16</u>	<u>Ct Mollen</u>	<u>Capt M</u> M.O.
		M.O.

Enlisted on 29 day of July 1916 at Sherbrooke, Que

	CORPS.	REG'T NUMBER.	HABITS.	DATE.
Joined on enlistment	<u>178th Batt</u>	<u>856615</u>		<u>27-7-16.</u>
Transferred to				

EXAMINED OR DISCHARGED BY A MEDICAL BOARD.

STATION.	DATE.	DISEASE.	RESULT.

N. B.—This sheet to be disposed of in accordance with instructions in the Regulations for Army Medical Service, on the man becoming non-effective; the date and cause being stated on next page.

