Card
E.D.
3-7-16

Duplicate

CANADIEN FRANÇAIS OUTREMER
Bureau Regimentaire
178 ième

PIÈCE D'ATTESTATION.

No. 856382
Folio

CORPS EXPÉDITIONNAIRE CANADIEN D'OUTRE-MER

QUESTIONNAIRE REQUIS AVANT ATTESTATION

(RÉPONSES)

1. Quel est votre nom de famille ?	Lebrun
1a. Quels sont vos noms de baptême ?	Joseph
1b. Quelle est votre présente adresse ?	Beloeil Que
2. En quelle ville, village ou paroisse, et en quel pays êtes-vous né ?	Beloeil Que.
3. Quel est le nom de votre plus proche parent ?	George Lebrun
4. Quelle est l'adresse de votre plus proche parent ?	Beloeil, Que.
4a. Quel est votre dégré de parenté avec icelui ?	Père
5. Quelle est la date de votre naissance ?	1 mai 1898
6. Quel est votre métier ou profession ?	Electricien
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 ?	Oui
10. Avez-vous déjà fait du service militaire ? (En ce cas, mentionner les états de service)	84 Regt. St Hyacinthe
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, Joseph Lebrun 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.

Joseph Lebrun (Signature de la Recrue)

Date 27 avril 1916 J A Tringue Lieut (Signature du Témoin)

SERMENT REQUIS DU SUJET

Je, Joseph Lebrun 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.

Joseph Lebrun (Signature de la Recrue)

Date 27 avril 1916. J A Tringue Lieut (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 comprît 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 St Hyacinthe ce 27ième jour de avril 1916.

Horace Letourneau (Signature du Juge)

Com. C. Sup.

M. F. W. 23a
40M.—12-15
1772-39-841.

Signalement de Joseph Lebrun à l'Enrolement

Age apparent 18 ans ..... mois.
(Déterminable d'après les instructions contenues dans les règlements du Service Médical de l'Armée.

Taille ..... 5 pieds 4 pouces

Mesure de la poitrine { Tour de poitrine, à pleine expansion 33 pouces
Marge d'expansion 3 pouces

Teint Coloré

Yeux Gris bleus

Chevelure Châtain

Confession religieuse
- Anglican.
- Presbytérien
- Méthodiste
- Baptiste ou Congregationaliste
- Catholique Romain Oui
- Juif
- Autres dénominations (Indiquer laquelle)

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.

Aucun

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 27 Avril 1916.

Lieu St Hyacinthe P.Q.

J. E. A. Collette Insp.
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

Lebrun, Joseph 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 27 avril 1916.

Proceedings of Court of Inquiry or on men reported Missing on Active Service.....

Attestation Papers.....1.....

Declaration of change of name.....

Authority for special enlistments.....

Documents of re-enlisted men.....

Regimental Conduct Sheet.....1.....

Compulsory Stoppages.....

Casualty Forms.....1.....

Proceedings on discharge.....1.....

Corps History Sheet.....

Date and No. of Deposit Receipt for Purchase Money and Amount.....

Parchment Certificate.....

Medical Report for Invalids.....

Medical History Sheet.....1.....

Proceedings of Regt. Court Martial.....

Copies of Convictions by Civil Power.....

Company Conduct Sheet.....1.....

Clothing Transfer Certificate.....

Inventory of Kit.....

Last Pay Certificate.....

M.F.B. 465-1

Pay Card 1

1 Index

M. F. W. 62.
25m.—12-15.
H. Q. 1772-39-935.

DISCHARGE ~~DOCUMENTS~~

R. O. No. .....1.....

H. Q. No. .....

Name Lebrun Joseph.

Regt. No. 856382 Rank Pte.

Corps 178th (7.6.) Bn. C.E.F.

Under age.
Auth., Can. K.R. & O. 1910
Para. 322.

16770

SURNAME. Lebrun

CARD NO. X

CHRISTIAN NAMES Joseph

FOLL. SOS Dis 29-6-164

REGL. No. 856382 RANK Pte.

UNIT 178th. Bn.

FORMER CORPS 84th. Regt.

NEXT OF KIN.

NAMES IN FULL Lebrun George

RELATIONSHIP TO SOLDIER Father.

ADDRESS Beloeil P.Q.

CHANGE OF ADDRESS

COUNTRY OF BIRTH Canada Beloeil P.Q. DATE May 1st. 1898

PLACE OF ATTESTATION St. Hyacinthe P.Q. DATE Apr. 27th. 1916

MARRIED SINGLE Yes. WIDOWER

TRADE OR CALLING Electrician RELIGION Roman Catholic

DESCRIPTION.

APPARENT AGE 18 YEARS MONTHS

HEIGHT 5 FEET 4 INCHES

CHEST MEASUREMENT 33 INCHES EXPANSION 3 INCHES

COMPLEXION Fresh EYES Grayish Blue HAIR Auburn

DISTINGUISHING MARKS Nil

MEDICAL EXAMINATION. PLACE St. Hyacinthe P.Q. DATE Apr. 27th 1916

Present Address — Beloeil P.Q.

No. 856382 RANK Pte NAME Lebrun, Joseph

T. O. S. 27-4-16 UNIT 178th Battalion, (CEF)
DO 74 of 2-5-16.

M. D. 4.

PAID FROM	PAID TO	SIG. OR REC'T	PROMOTIONS, TRANSFERS, DISCHARGES, ETC.	
			PARTICULARS	AUTHORITY
1916	1916			
Apr 27	May 31.	✓	aus. Forfeits 5 dys Pay	Ro. 119.
June 1	June 29	✓	Discharged 29-6-16 Underage	Ro. 122. of 30-6-16
			a/c closed by Payment. S.	

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.) Batn. C.E.F.

Regimental No. 856382 Rank Pte. Name Lucien Larin

C. E. F.

Enlisted (a). 27/4/16 Terms of Service (a) War Service reckons from (a)

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)

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				

(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, Shoeing Smith, etc., etc., also special qualifications in technical Corps duties.

[P.T.O.

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				

MEDICAL HISTORY SHEET.

Surname Lebrun *Christian Name* Joseph

Examined { on 27 day of April 1916
at St. Hyacinthe Que

Birthplace { City or Town Belaeil
County Que.

Apparent age 18

Trade or occupation Electrician

Height 5 Feet 4 Inches.

Weight 115 Lbs.

Chest measurement { Minimum 30 inches.
Maximum expansion 33 inches.

Physical development Good

Small-Pox Marks None

Vaccination Marks { Arm Right. Left.
Number 1

When Vaccinated last As a child

(*a*) Marks indicating congenital peculiarities or previous disease None

(*b*) Slight defects but not sufficient to cause rejection None

Approved by (Signed) J E A Collette M.D.

Rank M.O.

Date.	Fit or Unfit.	Examined for Re-engagement.
		M.O.
		M.O.
		M.O.
		M.O.
		M.O.
		M.O.
		M.O.

Date.	Result.	Vaccinations.
		M.O.
		M.O.
		M.O.

Date.	Result.	Anti-Typhoid Inoculations, Etc.
		M.O.
		M.O.
		M.O.

Enlisted on 27 *day of* April 1916 *at* St. Hyacinthe

	Corps.	Regt'l Number.	Habits.	Date.
Joined on enlistment	178 O/S Batt	856 382		27/4/16.
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.

M. F. B. 313.
400M.—1-16.
H. Q. 1772-39-439.

Surname..... Christian Name.....

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

DENTAL HISTORY SHEET

CANADIAN ARMY DENTAL CORPS

M.F B. 465
100m.—1-16
1772-39-950

NAME OF SOLDIER J. Lebrun

DIVISION Pa 4

REGIMENT 178

RANK Pte

No. 856 382

DATE		No.	Fillings: Amal.	Fillings: Phosp.	Fillings: G. Per.	Fillings: Cement	Extracted	Anesthetic	Treated	Crowns	Cleaned	As 2° 3	Pulp Removed	Put Pulp	Artificial Teeth	OPERATOR	REMARKS
June	28	1									1					H. A. McEwa	

discharged

This space to be for numbers.

MILITARY DISTRICT No. 4
JUL 3 1916
M.D.4 31-2-36

Proceedings on Discharge.

(When forwarded for confirmation these proceedings should be accompanied by the documents specified on fourth page.)

No. 856382

Rank Private

Name Joseph Lebrun

NOTE—The name must agree strictly with that on enlistment unless changed subsequently by authority.

Corps (Squadron, Battery or Company) I78th (F.C) Batn. C.E.F.

Date of Discharge 29th June I9I6

Place of Discharge Sherbrooke, Que.

1. DESCRIPTION AT THE TIME OF DISCHARGE.

Age I7 years months.
Height 5 feet 4 inches.
Complexion Brown
Eyes Blue
Hair Auburn
Trade Electrician
Intended place of residence (To be given as fully as practicable.) Beloeil, Que.

Descriptive Marks

2. The above-named man is discharged in consequence of being under age.

Authority, Canadian K. R. & O. I9I0. Para. 322.

N.B.—The cause of discharge must be worded as prescribed in the King's Regulations and be identified with that on the character certificate. If discharged by superior authority, the number and date of the letter to be quoted.

To be in the handwriting of the Commanding Officer, who will himself make identical entries on the character certificate and initial them.

3. Conduct and character while in the service have been, according to the records, etc.

Good

N. B.—This will be assessed when practicable, by the Commanding Officer, in the presence of the soldier and the Officer Commanding his Squadron, Battery or Company:

4. Special qualifications for employment in civil life. (Vide para. 332, K. R. & O., Canada.)

Nil

M. F. B. 218.

50m.—3-16.
H. Q. 1772-39-113.

(OVER)

Carded 13-7-16 C.E.F.

5. He is in possession of the following number of G. C. Badges:

Nil

No reference to G. C. Badges is to be made on either the discharge or character certificate.

6. Medals and Decorations..... Nil

To be copied by the Commanding Officer on to the parchment Discharge Certificate.

7. His account is correctly balanced, and signed by the Officer Commanding his Company. (*Squadron or Battery*), and I have impartially enquired into all matters brought before me in accordance with Regulations.

(Place)...Sherbrooke, Que.....

(Date)...29th June 1916.....

Lt.-Colonel
Capitaine
Adjutant Sieur Bat. Outremer

8. **Certificate to be signed by the Soldier on Discharge**

I hereby acknowledge that I received all my Pay, Allowances and Clothing, and all just demands, up to the present date, subject to the reservations of the claims noted on the third page.

(Place)...Sherbrooke, Que. Joseph Lebrun ..... (*Signature of Soldier.*)

(Date)...29th June 1916. A. G. LeBel, Capt. ..... (*Signature of Witness.*)

When a soldier is absent through illness or any other cause and it is not desirable to forward these proceedings to him for signature, a manuscript copy should be sent for the man to sign, and when returned, should be attached here.

9. **Additional Certificate in the case of a Soldier who takes his discharge on his own request.**

I hereby declare that I do of my own free will request to be discharged from His Majesty's Service.

..... (*Signature of Soldier.*)

10. **Statement of Service.**

Service toward Engagement to.....(the date to which the Record of Service is completed).....years 64 days.

Total.....years 64 days.

11. **Confirmation of Discharge.**

The discharge of the above-named man is hereby confirmed.

(Place).....Sherbrooke, Que.....

(Date).....29th June 1916.....

(Signature) Lt.-Colonel
D. C. 17 Sieur Bat. Outremer

Reservations referred to at Para. 8.

(To be signed by the soldier. When there are none, it is to be so stated, and signed by the soldier.)

(OVER)

List of Discharge Documents.

Reg. Conduct Sheet,	Militia form B. 263.	Attestation Paper,	Militia Form B. 235.
Squadron / Battery / Company } Conduct Sheet,	" B. 263a.	Proceedings on Discharge	" B. 218.
Copies of Convictions, by C. P.	in MS.		
Med. Hist. Sheet,	Militia Form B. 313		
Medical Report for Invalid*	" B. 227.		
Statement of Man's Account on Transfer and Last Pay Certificate,	" D. 877.		

*Only if discharged "Medically unfit."

In the case of recruits who are rejected on final approval, the discharge documents will consist of

(a) Proceedings on Discharge.

(b) Attestation.

(c) Medical History Sheet (in the event of such having been prepared.)

N. B.—In the case of a man discharged by purchase, the date and number of Deposit Receipt with amount of same is to be noted hereon.

RETURN OF DISCHARGE..

178th,(F.C.) Battalion C.E.F..

SHERBROOKE, Que., 29th June 1916.

Regt,No.	RANK.	NAME.	NEXT OF KIN. NAME.	NEXT OF KIN. ADDRESS.	Reason for DISCHARGE.	Date struck off STRENGTH..
856382	Sdr.	Lebrun, Joseph	Lebrun, George	Beloeil, Que.	Under age	29/6/16.

[illegible] Grouard

O.C. 178th C.E.F.