

log 100 5-16
100-5-16

PIÈCE D'ATTESTATION.

No. **DUPLICATE**

Folio

847771

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?..... Leon Arthur
- 1b. Quelle est votre présente adresse?..... Mont Laurier, Que. Notre Damedu Pauraint
Asper. Co. Labelle. Que
- 2. En quelle ville, village ou paroisse, et en quel pays êtes-vous né?..... Asper. Que.
- 3. Quel est le nom de votre plus proche parent?..... Mr. Paul Lebrun Mélanie Lavoque
- 4. Quelle est l'adresse de votre plus proche parent?..... Notre Dame Pauraint. Co. Labelle. Que
- 4a. Quel est votre degré de parenté avec icelui?..... Peru wife
- 5. Quelle est la date de votre naissance?..... 17 Avril 1891
- 6. Quel est votre métier ou profession?..... Cuisinier
- 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, Leon 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.

Leon Lebrun (Signature de la Recrue)

Date. 10 Avril 1916 J.P. Robert (Signature du Témoin)
Caporal

SERMENT REQUIS DU SUJET

Je, Leon 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.

Leon Lebrun (Signature de la Recrue)

Date. 10 Avril 1916 J.P. Robert (Signature du Témoin)
Caporal

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 prévues 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 Montreal ce 10 ième jour de Avril 1916.
J.P. Robert (Signature du Juge)

Age apparent **25** ans mois.
 (Déterminable d'après les instructions contenues dans les règlements
 du Service Médical de l'Armée.)

Signes distinctifs, et indices d'affections congé-
 nitales ou de maladies antérieures.

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

Taille **5 1/2** pieds.....pouces

Mesure de la poitrine { Tour de poitrine, à pleine expansion **35 1/2** pouces
 Marge d'expansion **78** pouces

Teint..... **Blond**

Yeux..... **Bleue**

Chevelure..... **Blonde**

Confession religieuse { Anglican.....
 Presbytérien.....
 Méthodiste.....
 Baptiste ou Congregationaliste.....
 Catholique Romain..... **Catholique.**
 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 oeil 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*..... **fit** pour le Corps Expéditionnaire Canadien d'outre-mer.

Date..... **April 10** 191 **6**

E. J. Munnally

Lieu..... **Montreal**

Médecin-Officier.

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

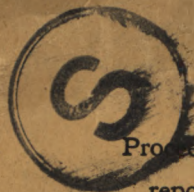
NOTE.—Si le médecin-officier trouve le sujet impropre au service, il remplira le certificat ci-dessus dans les seuls cas où il y a eu attention et notera brièvement ci-dessous les causes d'invalidité:

CERTIFICAT DE L'OFFICIER COMMANDANT

..... **Leon Lebrun** 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.

..... *H. Barry* (Signature de l'officier.)

Date..... **10 Avril** 191 **6**



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

Attestation Papers..... *2*

Declaration of change of name.....

Authority for special enlistments.....

Documents of re-enlisted men.....

Regimental Conduct Sheet..... *1*

Compulsory Stoppages.....

Casualty Forms.....

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..... *2*

Proceedings of Regt. Court Martial.....

Copies of Convictions by Civil Power.....

Company Conduct Sheet..... *1*

Clothing Transfer Certificate.....

Inventory of Kit.....

Last Pay Certificate.....

Pay Card - 1

Pruden



DISCHARGE DOCUMENTS

Name *Chrum Leon, A.*

Regt. No. *84777* / Rank *Pvt.*

Corps *158th O'Brn. C.C.T.*

Deserter.

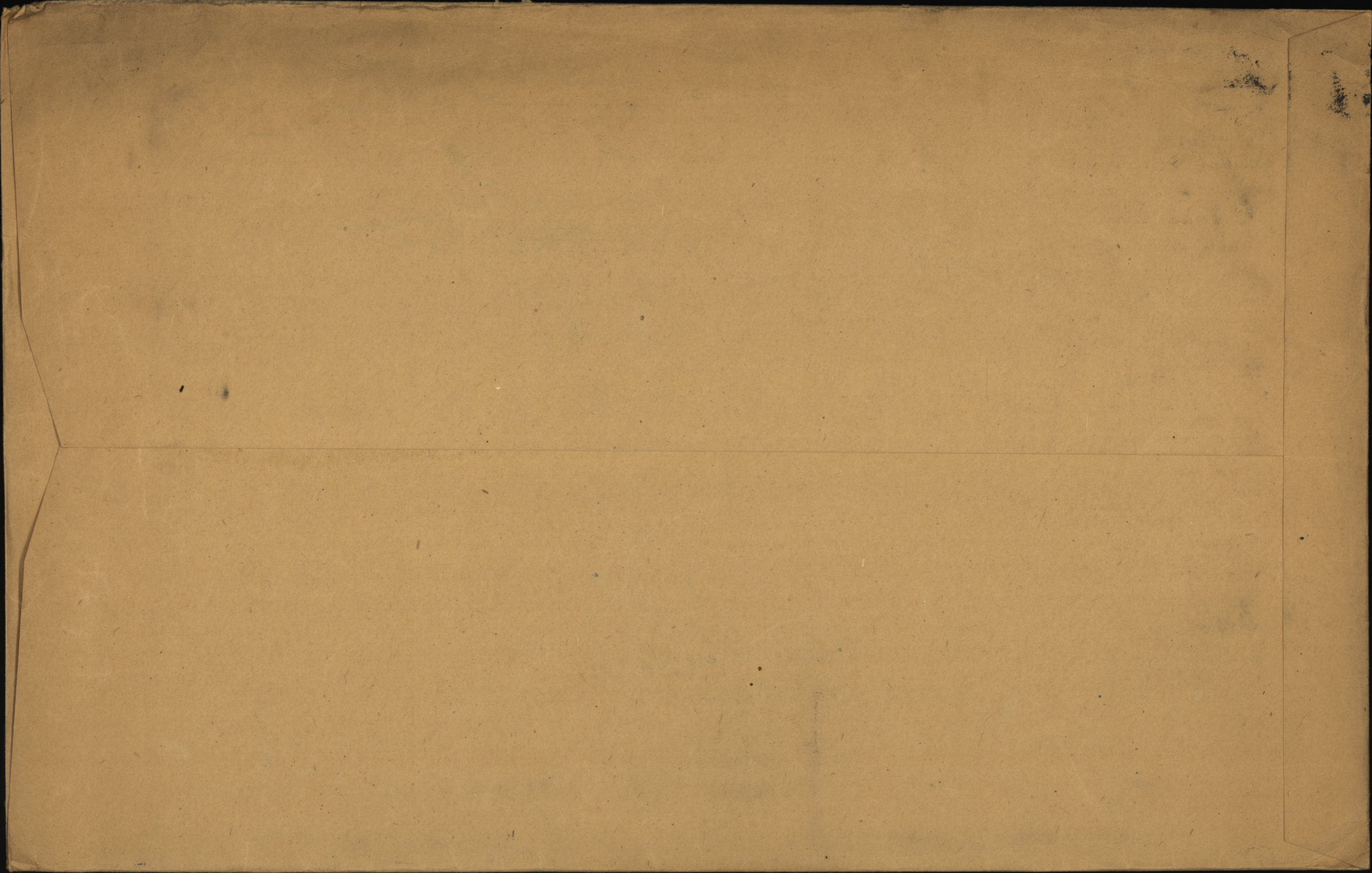


R. O. No.
H. Q. No. *619* - *4845*



16779

Documents forwarded to M.V.S. by 14a of 11-6-18
Received 22-11-18



SURNAME.

Lebrun,

649-L-7845

2, 3, 4, 5
 CARD No.
 Sr. Auth 1/2nd C.R.
 202202 F-5-18
 On 10/20/19 11
 2nd 11/8 FOLL. 12/7/19-5-
 SOS Dec 1-5-16

CHRISTIAN NAMES

Leon Arthur

REGL. No.

847771

RANK

Pvt

UNIT

150th

1st C.O.R.

1st Dep Bn.

40.88 is cancelled
 auth'd 12/7/19-5-19
 2nd Det. C.R. Bn.
 C.Y.R.

FORMER CORPS

nil

DO: 184 of 3/7/18

5/1

NEXT OF KIN.

NAMES IN FULL

Lebrun Mrs Melonie L.

RELATIONSHIP TO SOLDIER

Wife

ADDRESS

Notre Dame du Portmain,
 Labelle Co. P. Q.

CHANGE OF ADDRESS

Sos. Dec. 4-6-19.
 Do. 178 827-6-19
 Ado. 45 Det. C.R.

COUNTRY OF BIRTH

Canada, Aylmer, P. Q.

DATE

April 17th 1891

PLACE OF ATTESTATION

Montreal, P. Q.

DATE

April 10th 1916

MARRIED

Yes

SINGLE

WIDOWER

TRADE OR CALLING

book

RELIGION

Roman Catholic

DESCRIPTION.

APPARENT AGE

25 YEARS

MONTHS

HEIGHT

5 FEET

3 1/2 INCHES

CHEST MEASUREMENT

38 INCHES

EXPANSION

2 1/2 INCHES

COMPLEXION

Fair

EYES

Blue

HAIR

Fair

DISTINGUISHING MARKS

Nil

MEDICAL EXAMINATION.

PLACE

Montreal, P. Q.

DATE

April 10th 1916

Present address:

Notre Dame du Pontmain,
Labelle Co. P. Q.

No. 84777 RANK *Pte.*

NAME *Lebrun. L.*

T. O. S.

UNIT *150th. Battalion.*

M. D. *6.*

PROMOTIONS, TRANSFERS, DISCHARGES, ETC.

PAID
FROM

PAID
TO

SIG.
OR
REC'T

PARTICULARS

AUTHORITY

1916 1916
apr 10 apr 30
may
June - no dates

✓
✓
n.

Dis 1-5-16 -

W 0 9 2 of 2-6-16

Life closed by charges n.



SEPARATION ALLOWANCE

OVERSEAS CONTINGENTS

Sheet No. 2. Melanie LebrunWife
PAYMENTS.Name of Soldier Lebrun, Leon A.
PL.

L. L. Job 310.—Req. 6574.

Month.	Year.	Cheque No.	Amt.	Remarks.
April	1916			
May		Q3620	34 -	
June			34 20	Deserter 1 ⁵ / ₁₆ Pmt 2 ⁶ / ₁₆
July				Recall 20 ⁰⁰ oraphd aug 15/6/16
Aug.				
Sept.				
Oct.				
Nov.				
Dec.				
Jan.	1917			
Feb.				
March				
April				
May				
June				
July				
Aug.				
Sept.				
Oct.				
Nov.				
Dec.				
Jan.	1918			
Feb.				
March				
April				
May				
June				
July				

ACCOUNT CLOSED
DATE JUN 17 1916 PER W.

MILITIA AND DEFENCE
SEPARATION ALLOWANCE
 OVERSEAS CONTINGENTS

Sheet No. 2 (Contd.)

Name of Soldier _____

PAYMENTS.

Month.	Year.	Cheque No.	Amt.	Remarks.
Aug.	1918			
Sept.				
Oct.				
Nov.				
Dec.				
Jan.	1919			
Feb.				
March				
April				
May				
June				
July				
Aug.				
Sept.				
Oct.				
Nov.				
Dec.				
Jan.	1920			
Feb.				
March				
April				
May				
June				
July				
Aug.				
Sept.				
Oct.				
Nov.				

10-4-16
MILITIA AND DEFENCEM. F. W. 11.
50m.—4-16.
H. Q. 1772-39-818.

SEPARATION ALLOWANCE

Name *Melanie Lebrun* Name of Soldier *Lebrun, Leon A.*
 Address *Notre Dame de Paumaint* Regtl. No. *847771.*
C^o Labelle Rank *PA.*
P. 2. Corps *150th Battaⁿ*
 Relation to Soldier } *wife* To what Corps belonging }
 wife, child or mother } when called out }

PAYMENTS

Month	Year	Cheque No.	Amt.	REMARKS
Aug.	1914			
Sept.				
Oct.				
Nov.				
Dec.				
Jan.	1915			
Feb.				
March				
Apl.				
May				
June				
July				
Aug.				
Sept.				
Oct.				
Nov.				
Dec.				
Jan.	1916			
Feb.				
March				

ACCOUNT CLOSED
 DATE JUN 17 1916 PER *W*



Faint, illegible red ink markings, possibly a stamp or handwritten text, located in the lower left quadrant of the page.



NOS

150th OVERSEAS BATTALION C.E.F.

This space to be for numbers.

Proceedings on Discharge.

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

No. 84777I	
Rank Private	
Name Lebrun Leon A. <small>NOTE—The name must agree strictly with that on enlistment unless changed subsequently by authority.</small>	
Corps (Squadron, Battery or Company) 150th Overseas Bn.C.E.F.	
Date of Discharge May 1st, 1916	
Place of Discharge Amherst	
1. DESCRIPTION AT THE TIME OF DISCHARGE.	
Age..... 25years..... 1months.	Descriptive Marks
Height..... 5feet..... 3 1/2inches.	
Complexion Fair	
Eyes Blue	
Hair Fair	
Trade Cook	
Intended place of residence } (To be given as fully as practicable.)	
2. The above-named man is discharged in consequence of Deserter.	
<small>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.</small>	
To be in the hand writing 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
	<small>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:</small>
	4. Special qualifications for employment in civil life. (Vide para. 332, K. R. & O., Canada.) ✓

*barred
28-7-16*

X

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

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

6. Medals and Decorations.....

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)..... Amherst.....

P. Shaw Major

(Date)..... May 31st, 1916.....

O. C. 150th Overseas Battalion C. E. F.
Commanding

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

(Date)..... (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.....days.

Total.....years 20 days.

11. Confirmation of Discharge.

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

(Place) Amherst.....

P. Shaw Major

O. C. 150th Overseas Battalion C. E. F.
(Signature)

(Date)..... May 31st, 1916.....

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.)

R. O. 27-7-16.

List of Discharge Documents.

Reg. Conduct Sheet, Militia form B. 263.	Attestation Paper, Militia Form B. 235.
Squadron } Battery } Conduct Sheet, " B. 263a. Company }	Proceedings on Discharge " B. 218.
Copies of Convictions, by C. P. in MS.	
Med. Hist. Sheet, Militia Form B. 313	In the case of recruits who are rejected on final approval, the discharge documents will consist of
Medical Report for Invalid* " B. 227.	(a) Proceedings on Discharge.
Statement of Man's Account on Transfer and Last Pay Certificate, " D. 877.	(b) Attestation.
*Only if discharged "Medically unfit."	(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.

2nd Det., C.G.R.

AUDITOR PAYMASTER

PROMOTIONS, REDUCTIONS AND REVERSIONS AFFECTING DAILY RATE OF PAY AND ALLOWANCES

REGT. No. 847771 RANK Pte. NAME (IN FULL) Lebrun Arthur

M. OR S. Married

NEXT OF KIN Mrs Marie Lebrun, Labelle, Que.	RELATIONSHIP Wife (Separated)	PARTICULARS	EFFECTIVE DATE	AUTHORITY	ORIGINAL UNIT C.E.F.	IF IN P.F. WHAT UNIT?	(BLOCK LETTERS SURNAME FIRST)			
ADDRESS					PLACE OF ATTESTATION Toronto, Ont.	TRANSFERRED TO	DATE	AUTHORITY		
IS SEPARATION ALLOWANCE PAID?	DATE EFFECTIVE				DATE OF ATTESTATION 6.6.18. (App. 4.7.18.)	TRANSFERRED TO	DATE	AUTHORITY		
TO WHOM PAID Pdg.	RELATIONSHIP				ASSIGNED PAY \$ 15.00	DATE EFFECTIVE Jul. 1918.				
ADDRESS					PAYABLE TO Mrs Paul Lebrun, c/o Club Hotel, Cochrane, Ont.	RELATIONSHIP Mother	ANY CHANGE IN ASSIGNEE OR ADDRESS			
					STOP PAYMENT FORM ASSIGNED PAY RENDERED, DATE	EFFECTIVE				
					DISCHARGED	PLACE	DATE	REASON	AUTHORITY	IF ENTITLED TO POST DISCHARGE PAY

MONTH	PAY AND F.A.			OTHER CREDITS	TOTAL CREDITS	ACQUITTANCE ROLLS			CASH PAYMENTS			ASSIGNED PAY	REGI-MENTAL CHARGES	OTHER CHARGES	TOTAL DEBITS	BALANCE		PARTICULARS OR REMARKS		
	NO. OF DAYS	RATE	AMOUNT			COL. NO. 1	COL. NO. 2	COL. NO. 3	COL. NO. 1	COL. NO. 2	COL. NO. 3					DEBIT	CREDIT		DEBIT	CREDIT
1919.					40													Trans. from MD#5, 10.3.19. D.O. 86. L.W.E.P. 10.3.19. D.O. 88.		
Mar. 13.	19	1.10	20 90		21 30							20 90		20 90			40			
April	30	1.10	33 -		40 33 40							33 -		33 -			40			
May					40 40 40												40	D.O. 86 + 88 cancelled by D.O. 124.		
			53 90		170 53 10							53 90		53 90			170			
					40 40															

ACCOUNT CLOSED. NOT SIGNED. RESPONSIBLE OFFICER S.O.S. PRIOR TO H.Q. CIRCULAR No. 102 (LOCAL 120).

ASST. DIRECTOR PAY SERVICES, M.D. No. 2.

