

LES 27 FICHES DE DENOMBREMENT

2 Dénombrement des internés et déportés

- COGENT Jean-René-Joseph

3 Dénombrement des internés et déportés libérés ou évadés

- LE CORRE Jean-Henry-Pierre

4 Dénombrement des internés et déportés décédés

- BENEAT Hervé

5. Dénombrement des travailleurs déportés

- ANDRE François

- COREUFF Jean-Louis

- GOASGUEN Gabriel

- COURLET Henri

- GOUVART Marcel

- JACQUES Alexandre

- LE GOBIEN Jean

7. Dénombrement des personnes tuées par faits de guerre ou de résistance depuis le 3 septembre 1939

- BALES François-Marie

- BENOIT Yves Marie François

- BERRI Jean

- DAOUDAL Jérôme Joseph Marie

- DREANIC Yves

- LAZOU Jean-François

- LE CAM Michel

- LEMEUR Jean Louis

- YOUINOU Corentin

8. Dénombrement des personnes blessées par faits de guerre ou action de résistance depuis le 3 septembre 1939

- AUTRET Pierre

- CARLIN Joseph

- DUVAIL Pierre

- LE GUYADER Yves

- LE MEUR François

- RIOU René

- THEPAUT Alain

- THEPAUT Louis

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
 MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
 DÉPORTÉS ET RÉFUGIÉS

DÉNOMBREMENT DES INTERNÉS ET DÉPORTÉS  
 (à remplir sous la dictée des familles)

DA	DP	I
----	----	---

Dans votre intérêt, dans l'intérêt de tous les absents, nous vous demandons de remplir ce questionnaire de façon aussi complète et exacte que possible. N'oubliez pas que les renseignements que vous donnerez permettront peut-être de retrouver et d'aider non seulement votre prisonnier mais beaucoup d'autres dont les parents sont sans nouvelles et qui souffrent en attendant que nous fassions quelque chose pour eux.

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, Prénoms : COGENT Louis René Joseph Degré de parenté : \_\_\_\_\_  
 Adresse : Le Penon, Ergue-Gaberic, Louis Coingha Tzarathka

I. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

IDENTITÉ RÉELLE

LE CAS ÉCHÉANT IDENTITÉ SOUS LAQUELLE A EU LIEU L'ARRESTATION

1. Date de naissance : 18 Mai 1924  
 Lieu de naissance : Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
 Commune : Ergue-Gaberic  
 Département : Finistère

2. Nom : COGENT  
 Prénoms : Louis René Joseph  
 Sexe : Homme  
 3. Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
 (pour les femmes)

Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance : Commune : \_\_\_\_\_  
 Département : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Pseudonyme : \_\_\_\_\_  
 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
 (pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR Porter les renseignements en CAPITALES	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
4. L'intéressé est-il israélite ?	Oui Non <u>Non</u>	
5. Nom de jeune fille de la mère	<u>Bouedec</u>	
6. Résidence envisagée après la libération	Rue : <u>Lestonan</u> N° _____ Commune : <u>Ergue-Gaberic</u> Département : <u>Finistère</u>	
7. Situation de famille	Célibataire — Marié — Veuf — Divorcé (Rayer les mentions inutiles)	
8. Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés		
8 bis. Nombre de personnes à charge		
9. Date de l'arrestation	le <u>18</u> Mois de <u>Mai</u> 1944	
10. Instruction générale : (Illétré ; Sait lire et écrire ; Certificat d'études primaires ; Brevets ou baccalauréats (lesquels) ; Licence, Doctorat, Diplômes équivalents (lequel ou lesquels). Grandes Ecoles.)	<u>Certificat d'Etudes primaires</u>	
11. Instruction professionnelle : a) Diplômes ou certificats d'aptitudes professionnelles obtenus b) De quelle école technique, agricole ou professionnelle, l'intéressé a-t-il suivi les cours ?	<u>Calibreur Par Science</u>	
Profession exercée avant l'arrestation ? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple, tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile etc. ou chômeur		
Nom et adresse de l'employeur	Nom : <u>Eb<sup>BB</sup> de la Grande Maison IB</u> Rue : <u>Alph. Maria</u> N° _____ Commune : <u>Quimper</u> Département : <u>Finistère</u>	
Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.		

14	Nature de l'entreprise. Par exemple: agricole, tirage de tubes d'acier, fabrication d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	Fabrique d'Articles en Faïence	<input type="checkbox"/>
15	L'intéressé est-il.....	Patron, Cadre, Maîtrise, Employé, Ouvrier, Propriétaire exploitant, Fermier, Metayer, Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
16	Adresse de l'intéressé avant son arrestation.....	Rue : <u>Lestonan</u> N° Commune : <u>Erquy-Gabriele</u> Département : <u>Finistère</u>	
17	Adresse actuelle de la famille.....	Rue : <u>Lestonan</u> N° Commune : <u>Erquy-Gabriele</u> Département : <u>Finistère</u>	
18	Signes particuliers, photographie si possible.....		
19	Quelle est sa nationalité?.....	<u>Française</u>	<input type="checkbox"/>
	Est-il français de naissance?.....	<u>Oui</u>	
	S'il n'est pas français de naissance		
	a) Comment est-il devenu français?.....	Par naturalisation? — Par mariage? — Par réintégration? — Par option ou réintégration? (Rayer les mentions inutiles.)	
	b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....		

**II. - CIRCONSTANCES DE L'ARRESTATION**

20	Lieu.....	<u>Hogouar (en Brie, Finistère)</u>
21	Motif de l'arrestation.....	<u>Circulation Tardive</u>
22	Causes de l'arrestation.....	<u>Dénonciation - Rafle</u>
23	Autorités ayant procédé à l'arrestation.....	Gestapo — Feldgendarmarie — <del>S.S.</del> — Police aux questions juives Milice — Police Française. <u>Troupe Allemande</u> (Rayer les mentions inutiles.)
24	Témoins de l'arrestation.....	<u>Henry Jean - Tanneau Jean (Déportés)</u>
25	L'intéressé avait-il subi une première détention?.....	<u>Non</u>
26	Où et quand?.....	
27	Dans quelles circonstances?.....	
28	L'intéressé faisait-il partie d'une organisation de résistance?.....	<u>Non</u>
	Laquelle?.....	
29	Noms et pseudonymes des personnes arrêtées dans la même affaire?	<u>Henry Jean - Tanneau Jean (Déportés)</u>
30	Noms et pseudonymes des responsables ou des camarades de l'intéressé dans son travail de résistance.....	
31	Nom de l'avocat ou des avoués l'ayant approché.....	
32	A quelle peine a-t-il été condamné?.....	<u>Déportation en Allemagne</u>
33	Ses biens ont-ils été.....	Saisis, pillés, séquestrés. (Rayer les mentions inutiles.)
34	La famille a-t-elle été aidée par une organisation de secours?.....	<u>Non</u>
	Laquelle?.....	
35	Colis? — Sommes reçues?.....	<u>Non</u>
36	Les membres de la famille et de son entourage ont-ils souffert de l'arrestation dans leur personne ou dans leurs biens?.....	<u>libéré le 12 avril 1945</u>
37	Date approximative du départ de France.....	<u>22 Mai 1944</u>
38	Dernier lieu de détention.....	<u>Schabhan - Bruhn-Werke - Kreis Gunneberg - Gauzburger - Deutschland</u>
39	Donner l'adresse complète.....	

Nom et adresse de l'enquêteur : Cogen & Louis - Lestonan - Erquy-Gabriele  
Finistère

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 209 du 17 et 44.  
Bregier, Allé. — Paris.

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & REFUGIÉS

DÉNOMBREMENT DES INTERNÉS ET DÉPORTÉS LIBÉRÉS OU ÉVADÉS

(A remplir par l'intéressé si possible.)

Dans votre intérêt, dans l'intérêt de tous les absents, nous vous demandons de remplir ce questionnaire de façon aussi complète et exacte que possible. Les renseignements que vous donnerez permettront peut-être de trouver certains de vos camarades dont les parents sont sans nouvelles et qui souffrent en attendant que nous fassions quelque chose pour eux

I. — RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

IDENTITÉ RÉELLE

1 Date de naissance : 15 Août 1920

Lieu de naissance : Leur Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
Commune : Erqui-Gabéric  
Département : Finistère

2 Nom : LE CORRE  
Prénoms : Jean-Henry-Pierre  
Sexe : Indiscernable

3 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
(Pour les femmes)

LE CAS ÉCHÉANT

IDENTITÉ SOUS LAQUELLE A EU LIEU L'ARRESTATION

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Pseudonyme : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
(Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR Porter les renseignements en CAPITALES	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
4 L'intéressé est-il israélite? .....	Oui — non <u>NON</u>	
5 Nom de jeune fille de la [mère].....	<u>Favennec Marie-Jeanne</u>	
6 Résidence.....	Rue : <u>Bourg</u> N° .....	
7 Situation de famille.....	Commune : <u>Erqui-Gabéric</u>	
8 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	Département : <u>Finistère</u>	
8 bis Nombre de personnes à charge.....	Célibataire — <u>Marié</u> — Veuve — Divorcé (Rayer les mentions inutiles.)	
9 Date de l'arrestation.....	<u>Néant</u>	
10 Instruction générale : <i>(Illétre ; Sait lire et écrire ; Certificat d'études primaires ; Brevets ou Baccalauréats (lesquels) ; Licence, Doctorat, Diplômes équivalents (lequel ou lesquels), Grandes Ecoles.)</i>	le <u>Dix sept</u> mois de <u>Janvier</u> 194 <u>4</u>	
11 Instruction professionnelle : a) Diplômes ou certificats d'aptitudes professionnelles obtenus..... b) De quelle école technique, agricole ou professionnelle, l'intéressé a-t-il suivi les cours?.....	<u>Deux années d'études après le brevet élémentaire</u>	
12 Profession exercée avant l'arrestation? (Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, ou chômeur, etc.)	<u>Néant</u>	
13 Nom et adresse de l'employeur..... <i>Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.</i>	<u>Néant</u>	
14 Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étréage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	<u>Secrétaire des Herbes Bonnes à la Préfecture des Services Agricoles du Finistère</u>	
15 Date de la libération ou de l'évasion.....	Nom : <u>Perrault</u>	
16 L'intéressé est-il.....	Rue : <u>de Douannenez</u> N° <u>31</u>	
17 L'intéressé était-il..... (Rayer les mentions inutiles)	Commune : <u>Quimper</u>	
18 Adresse de l'intéressé avant son arrestation.....	Département : <u>Finistère</u>	
	<u>administrative</u>	
	le <u>Neuf</u> mois de <u>Mai</u> 194 <u>5</u>	
	Libéré — <u>Évadé</u> (Rayer la mention inutile.)	
	Patron, Cadre, Maîtrise, Employé, Ouvrier, Propriétaire exploitant, Fermier, Métayer, Fils de Cultivateur chez ses parents.	
	<u>Bourg Erqui-Gabéric</u>	

NATIONALITE		
19	Quelle est sa nationalité?.....	Française
	Est-il français de naissance?.....	Oui
	<i>S'il n'est pas français de naissance</i>	
	a) Comment est-il devenu français.....	Par naturalisation? — Par mariage? — Par réintégration? Par option ou déclaration? (Rayer les mentions inutiles.)
	b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....	Néant
<b>II. — CIRCONSTANCES DE L'ARRESTATION</b>		
20	Lieu.....	Quimper
21	Motif de l'arrestation.....	acte de sabotage contre les bureaux du S.T.O. Quimper
22	Causes de l'arrestation.....	Dénonciation le 14 Janvier 1944
23	Autorité ayant procédé à l'arrestation.....	Gestapo, Feldgendarmérie, S. S., Police aux questions juives, Milice, Police française (Rayer les mentions inutiles.)
24	Témoins de l'arrestation.....	Personnel de la Direction du Service Agricole 31, Rue de Douarnenez à Quimper
<b>III. — CONDITIONS DE LA DÉTENTION.</b>		
25	L'intéressé avait-il subi une première détention?.....	Non
26	Où et quand?.....	Néant
27	Dans quelles circonstances?.....	Néant
28	L'intéressé faisait-il partie d'une organisation de résistance? Laquelle?.....	LIBERATION NORD
29	Noms et pseudonymes des personnes arrêtées dans la même affaire.....	BENEAT HERVE - KERNEIS LOUIS.
30	Leur sort?.....	Disparus en Allemagne
31	Noms et pseudonymes des responsables ou des camarades de l'intéressé dans son travail de résistance.....	BALES - BENEAT - LE MOIGNE - JACQ.
32	Noms et pseudonymes des camarades pendant la captivité.....	BENEAT - CARIOU - BRETON - MONNIER
33	Nom de l'avocat et des aumôniers l'ayant approché.....	Néant
34	Colis? sommes reçues?.....	Néant
35	Les membres de sa famille ou de son entourage ont-ils souffert du fait de l'arrestation dans leurs personnes ou dans leurs biens?	Oui
36	A quel régime se trouvait le prisonnier? Régime secret? Régime commun, etc.....	Régime commun des camps
37	A quoi avait-il droit?.....	Rien
38	L'intéressé était-il maltraité?.....	Oui - fractures au poignet et à la main gauche
38	Des constatations médicales ont-elles été faites?.....	Oui
39	Où? Quand? Par qui?.....	à M'Avold et Paris (Hotel Lutetia) par médecins militaires
39	Ses biens ont-ils été.....	Saisis, pillés, séquestrés, en partie (Rayer les mentions inutiles)
40	L'intéressé a-t-il été jugé?.....	Non
41	Où et par qui?.....	Néant
42	A quelle peine a-t-il été condamné?.....	Néant
43	Motif de la libération.....	Libéré par l'arrivée des américains
44	Lieux de détention successifs en précisant le dernier lieu de détention en France.....	QUIMPER - RENNES - COMPIEGNE - NEUEGANNE (près Hambourg) - BUCKENWALD (près Weimar)
45	Pour les détenus en France et en Allemagne donner la liste des camarades ayant partagé la détention du prisonnier dans les diverses prisons ou camps d'internement.....	COMPIEGNE BENEAT - JACQ. - CARIOU - BRETON - MONNIER etc...
46	Dernier lieu de détention en Allemagne, donner l'adresse complète.....	CAMP de CONCENTRATION de BUCKENWALD
47	Quel était le régime existant dans la prison ou le camp?.....	de travail
48	Dernier lieu de détention?.....	BUCKENWALD
49	Des constatations médicales ont-elles été faites au retour?.....	à M'Avold
50	Par qui? Où? Quand?.....	par l'autorité militaire
51	Donnez les noms des camarades qui à votre connaissance ont été libérés, transférés, insillés, inhumés, incinérés.....	BENEAT (mort par suite des mauvais traitements) Beaus - Esqui - Galois mort à LUTWISLUST (près Hambourg)
52	Indiquer dans chacun des cas la date et le lieu, et si possible l'adresse de la famille.	
52	Donnez-nous un compte rendu aussi exact que possible de l'histoire de votre captivité.....	Histoire déjà connue et relatée par divers d'hommes

Nom et Adresse de l'Enquêteur : Mairie d'ERGUE-GABERIC  
LE CORRE Jaz - Bourg

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 270 du 17-12-44  
Bréger Aîné Paris

RÉPUBLIQUE FRANCAISE

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

# DÉNOMBREMENT DES INTERNÉS & DÉPORTÉS DÉCÉDÉS

DA DP I

(A remplir sous la dictée des Familles)

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, Prénoms : Thomas Jean Louis Degré de parenté : 1/2 frère

ADRESSE : Bourg Egue' Gaberie

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

### IDENTITÉ RÉELLE

1 Date de naissance : 4 septembre 1923

Lieu de naissance : Egue' Gaberie Département : Frustrée

2 Nom : BENEAT

Prénoms : Henri

Sexe : masculin

3 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ (pour les femmes)

### LE CAS ÉCHÉANT IDENTITÉ SOUS LAQUELLE A EU LIEU L'ARRESTATION

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : Commune : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Pseudonyme : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ (pour les femmes)

### QUESTIONNAIRE

### PARTIE A REMPLIR

Porter tous les renseignements en CAPITALES

### PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

4 L'intéressé était-il israélite ?  Oui  Non

5 Nom de jeune fille de la mère : de Meur Marie Anne

Rue : Gaudée N° \_\_\_\_\_

6 Dernière résidence : Commune : Egue' Gaberie Département : Frustrée

7 Situation de famille : Célibataire — ~~Marié~~ — ~~Veuf~~ — ~~Divorcé~~ (Rayer les mentions inutiles.)

8 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés : Neant

8 bis Nombre de personnes à charge : Neant

9 Date de l'arrestation : le 17 mois d Janvier 1944

10 Profession : Instituteur stagiaire

11 Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc. chez ses parents

12 Date du décès ou de l'exécution : le 24 mois d Avril 1945

13 Lieu du décès ou de l'exécution : camp de Ludwischlust près Haulbourg

14 Est-il mort en détention ou des suites de la détention ? en détention

15 Lieu d'inhumation ou d'incinération : Ludwischlust

16 L'intéressé était-il... (Rayer les mentions inutiles.) Patron, Cadre, Maître, Employé, Ouvrier, Propriétaire exploitant, Fermier, Métayer, Fils de Cultivateur chez ses parents.

17 Signes particuliers permettant l'identification : \_\_\_\_\_

18 Adresse actuelle de la famille : Bourg Egue' Gaberie Frustrée

NATIONALITÉ

19 Quelle était sa nationalité ? ..... Française

Était-il français de naissance ? ..... oui

*S'il n'était pas français de naissance*

a) Comment était-il devenu français ..... Par naturalisation ? Par mariage ? Par réintégration ? Par option ?  
(Rayer les mentions inutiles.) Ou déclaration ?

b) Quelle était sa nationalité antérieure ? .....

20 Lieu de l'arrestation ..... Commune : Quimper

Département : Finistère

21 Motif de l'arrestation ..... Acte de sabotage contre les bureaux du STO, Quimper

22 Causes de l'arrestation ..... Provocation, délation, aveux d'un co-inculpé, rafles.  
(Rayer les mentions inutiles.) Dénonciation

23 Autorité ayant procédé à l'arrestation ..... Gestapo, Feldgendarmerie, S. S., Police aux questions juives, Milice  
(Rayer les mentions inutiles.) Française.

24 Témoins .....

25 L'intéressé avait-il subi une première détention ? ..... non

26 Où et quand ? .....

27 Dans quelles circonstances ? .....

28 L'intéressé faisait-il partie d'une organisation de résistance ?  
Laquelle ? ..... Libération Nord

29 Noms et pseudonymes des personnes arrêtées dans la même affaire ..... Le Cone Jean, Keruec Louis  
rafahie rafahie

30 Leur sort ..... sans nouvelle

31 Noms et pseudonymes des responsables ou des camarades de l'intéressé dans son travail de résistance ..... Bales F. de Hoig, Le Cone J. Jacques

32 Noms de l'avocat ou des aumôniers l'ayant approché ..... aucun

33 La famille a-t-elle été aidée par une organisation de secours ?  
Laquelle ? (Service social de la résistance, Croix-Rouge, Quakers  
Service social d'aide aux émigrants) ..... non

34 Colis, sommes reçues ? ..... aucun

35 Les membres de sa famille ou de son entourage ont-ils souffert du fait de l'arrestation dans leurs personnes ou dans leurs biens ? ..... non

36 A quel régime se trouvait le prisonnier (Régime secret, Régime commun) A quoi avait-il droit ? L'intéressé a-t-il été maltraité ? ..... Régime commun, maltraité.

37 Des constatations médicales ont-elles été faites ? où ? Quand ? Par qui ? .....

38 Ses biens ont-ils été : ..... Saisis — Pillés — Sequestrés en partie  
(Rayer les mentions inutiles.)

39 L'intéressé a-t-il été jugé ? ..... non

40 Où et par qui ? .....

41 A quelle peine a-t-il été condamné ? .....

42 A-t-il été condamné à mort ? ..... Comme otage.  
Comme accusé. par des camarades rafahie

43 La famille a-t-elle été prévenue ? par qui ? comment ? quelle date ? .....



Nom et adresse de l'enquêteur : Le Cone Jean Boug

24

REPUBLIQUE FRANCAISE

DA DP I

5

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DEPORTES & REFUGIES

# DÉNOMBREMENT DES TRAVAILLEURS DÉPORTÉS

Rapatrié - Non Rapatrié - Décédé

(Rayer les mentions inutiles).

Dans votre intérêt, dans l'intérêt de tous les absents, nous vous demandons de remplir ce questionnaire de façon aussi exacte et complète que possible. N'oubliez pas que les renseignements que vous donnerez permettront peut-être de retrouver et d'aider non seulement l'absent, mais beaucoup d'autres dont les parents sont sans nouvelles et qui souffrent en attendant que nous fassions quelque chose pour eux.

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, prénoms : ANDRÉ François Degré de parenté \_\_\_\_\_

Adresse : Rouilly et Ergue Gabriel

## IDENTITÉ

1 Date de naissance : 6 juillet 1922

Lieu de naissance : Pour Paris et Lyon, No de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.

Commune : Duimper

Département : Finistère

2 Nom (en capitales) : ANDRÉ

Prénoms : François

Sexe : Masculin

3 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

(Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR <i>Portez les renseignements en CAPITALES</i>	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
4 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>LE MEUR THÉRÈSE</u>	
5 Résidence du travailleur au retour.....	Rue : <u>Rouilly</u> N° _____ Commune : <u>ERGUE-GABRIEL</u> Département : <u>FINISTÈRE</u>	<input type="checkbox"/>
6 Pays de déportation.....		
7 Situation de famille.....	Célibataire - Marié - Veuf - Divorcé (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
8 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....		<input type="checkbox"/>
8bis Nombre de personnes à charge.....		<input type="checkbox"/>
9 Date de départ.....	le <u>20</u> mois de <u>Mai</u> 194 <u>4</u>	<input type="checkbox"/>
10 Instruction générale : (Illettré; Sait lire et écrire; Certificat d'études primaires; Brevets ou Baccalauréats (lesquels); Licence, Doctorat, Diplômes équivalents (lequel ou lesquels), Grandes Ecoles.)	<u>Certificat d'Etudes Primaires</u>	<input type="checkbox"/>
11 Instruction professionnelle : a) Diplômes ou certificats d'aptitude professionnelle obtenus..... b) De quelle école technique, agricole ou professionnelle, l'intéressé a-t-il suivi les cours?		<input type="checkbox"/>

12	Profession exercée au moment de la déportation? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple: tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile ou chômeur, etc.	<i>Etudiant</i> <i>( Cours par Correspondance )</i> <i>Ecole Universelle.</i>	
13	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : _____ Rue : _____ N° _____ Commune : _____ Département : _____	
14	Nature de l'entreprise. Par exemple: agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.		
15	Dernier domicile du travailleur avant la déportation.....	Rue : <i>Rouilly</i> N° _____ Commune: <i>Érqui Jabré</i> Département : <i>Finistère</i>	
16	Bureau d'embauche.....		
17	Adresse en Allemagne ou autre pays..... a) Camp..... b) Employeur.....	<i>LAGER SCHALKAU (Usine disciplinaire)</i> <i>BRUHNWERKE</i> <i>Fournisseur des métaux</i>	
18	Emploi occupé en Allemagne.....		
19	L'intéressé est-il.....	Absent — rapatrié — (fin de contrat maladie) — évadé — permissionnaire — défaillant — décédé — (Rayer les mentions inutiles.)	
20	Date du retour ou du décès.....	le <i>19</i> mois de <i>Mai</i> 1945	
21	Eventuellement circonstances du décès.....		
22	Lieu du décès?.....		
23	Par qui la famille a-t-elle été prévenue? et combien de temps après le décès?.....		
24	L'intéressé a-t-il eu des permissions? Combien?	<i>Non</i>	<input type="checkbox"/>
25	L'intéressé a-t-il bien envoyé de l'argent régulièrement?.....	Oui — Non	<input type="checkbox"/>
26	Pour les rapatriés, vous reste-t-il des salaires à percevoir?.....	Oui — Non	<input type="checkbox"/>
27	Combien?.....	<i>rien</i>	
28	Caisse d'assurances sociales allemandes dont vous dépendiez.....		
29	L'intéressé a-t-il été blessé?.....	<i>non</i>	
30	La blessure résulte-t-elle?.....	d'accident? — d'accident du travail? — de bombardement aérien? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
31	En France, l'intéressé était-il?	Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
32	Quelle est sa nationalité?..... Est-il français de naissance?.....	<i>français</i> <i>oui</i>	<input type="checkbox"/>
	S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français?..... b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....	Par naturalisation? — Par mariage? — Par option ou déclaration? — Par réintégration? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>

Nom et adresse de l'Enquêteur *LE CORRE Jean Bourgeois*  
Mairie d'ERGUE-GABERIC

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 212, du 17-11-44  
Imp. Breger Ainé Paris

56

DA | DP | I

DÉNOMBREMENT DES TRAVAILLEURS DÉPORTÉS

Rapatrié Rapatrié - Non Rapatrié - Décédé

(Rayer les mentions inutiles).

Dans votre intérêt, dans l'intérêt de tous les absents, nous vous demandons de remplir ce questionnaire de façon aussi exacte et complète que possible. N'oubliez pas que les renseignements que vous donnerez permettront peut-être de retrouver et d'aider non seulement l'absent, mais beaucoup d'autres dont les parents sont sans nouvelles et qui souffrent en attendant que nous fassions quelque chose pour eux.

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, prénoms: Coreuff Jean Marie Degré de parenté: \_\_\_\_\_

Adresse: Kerwiady, Ergué-Gaberic

par Quimper

IDENTITÉ

1 Date de naissance: 27.5.20

2 Nom (en capitales): Coreuff

Prénoms: Jean-Marie

Lieu de naissance: Pour Paris et Lyon, No de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.

Commune: Ergué-Gaberic

Département: Finistère

Sexe: M

3 Nom de jeune fille: \_\_\_\_\_

(Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR <small>Portez les renseignements en CAPITALES</small>	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
4 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>Béchemec</u>	
5 Résidence du travailleur au retour.....	Rue: <u>Kerwiady</u> N° _____	
6 Pays de déportation.....	Commune: <u>Ergué-Gaberic</u>	
7 Situation de famille.....	Département: <u>Finistère</u>	
8 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>Pomméranie (Allemagne)</u>	
ab5 9 Nombre de personnes à charge.....	Célibataire - <u>Marie</u> - <del>Veuve</del> - <del>Divorcé</del> (Rayer les mentions inutiles.)	
9 Date de départ.....	le <u>9</u> mois de <u>Mai</u> 194 <u>3</u>	
10 Instruction générale: (Illettré; Sait lire et écrire; Certificat d'études primaires; Brevets ou Baccalauréats (lesquels); Licence, Doctorat, Diplômes équivalents (lequel ou lesquels), Grandes Ecoles.)	<u>Certificat d'études primaires</u>	
11 Instruction professionnelle: a) Diplômes ou certificats d'aptitude professionnelle obtenus.....		
b) De quelle école technique, agricole ou professionnelle, l'intéressé a-t-il suivi les cours?		

12	Profession exercée au moment de la déportation? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile ou chômeur, etc.	Clere de notaire	
13	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : <u>M. Gall</u> Rue : <u>bourg de Pleusen</u> N°..... Commune : <u>par Fouesnant</u> Département : <u>Finistère</u>	
14	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	<u>Notariat</u>	
15	Dernier domicile du travailleur avant la déportation.....	Rue : <u>Kerriady</u> N°..... Commune : <u>Tréguier</u> Département : <u>Finistère</u>	
16	Bureau d'embauche.....	<u>Quimper</u>	
17	Adresse en Allemagne ou autre pays.....	<u>Biltow (Pomméranie)</u>	
	a) Camp.....	<u>Gemeinschaftlager</u>	
	b) Employeur.....	<u>Messieurs Weiss &amp; Bluhm</u>	
18	Emploi occupé en Allemagne.....	<u>manœuvre</u>	
19	L'intéressé est-il.....	<del>Absent</del> — rapatrié — (fin de contrat maladie) — <del>évadé</del> — permissionnaire — défectueux — décédé (Rayer les mentions inutiles.)	
20	Date du retour ou du décès.....	le <u>13 Mai</u> mois de..... 194 <u>9</u>	
21	Eventuellement circonstances du décès.....		
22	Lieu du décès?.....		
23	Par qui la famille a-t-elle été prévenue? et combien de temps après le décès?.....		
24	L'intéressé a-t-il eu des permissions? Combien?	<u>Non</u>	
25	L'intéressé a-t-il bien envoyé de l'argent régulièrement?.....	Oui — <del>Non</del>	<input type="checkbox"/>
26	Pour les rapatriés, vous reste-t-il des salaires à percevoir?.....	<del>Oui</del> — Non	<input type="checkbox"/>
27	Combien?.....		<input type="checkbox"/>
28	Caisse d'assurances sociales allemandes dont vous dépendiez.....		
29	L'intéressé a-t-il été blessé?.....	<u>Non</u>	
30	La blessure résulte-t-elle?.....	d'accident? — d'accident du travail? — de bombardement aérien? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
31	En France, l'intéressé était-il?	<del>Patron</del> — <del>Cade</del> — <del>Maitre</del> — <del>Employé</del> — <del>Ouvrier</del> <del>Propriétaire exploitant</del> — <del>Fermier</del> — <del>Métayer</del> — <del>Fils de Cultivateur chez ses parents.</del> (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
NATIONALITÉ			
32	Quelle est sa nationalité?.....	<u>Française</u>	
	Est-il français de naissance?.....	<u>Oui</u>	
	S'il n'est pas français de naissance	Par naturalisation? — Par mariage? — Par option ou déclaration? — Par réintégration? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
	a) Comment est-il devenu français?.....		
	b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....		

Nom et adresse de l'Enquêteur .....

SERVICE NATIONAL DES

STATISTIQUES

Visa n° 212, du 17-11-44

Imp. Bréger Aîné Paris

DÉNOMBREMENT DES TRAVAILLEURS DÉPORTÉS

Rapatrié - Non Rapatrié - Décédé

(Rayer les mentions inutiles).

Dans votre intérêt, dans l'intérêt de tous les absents, nous vous demandons de remplir ce questionnaire de façon aussi exacte et complète que possible. N'oubliez pas que les renseignements que vous donnerez permettront peut-être de retrouver et d'aider non seulement l'absent, mais beaucoup d'autres dont les parents sont sans nouvelles et qui souffrent en attendant que nous fassions quelque chose pour eux.

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, prénoms: VEUVE GOASGUEN Degré de parenté: mère

Adresse: Caradec Erqui-Gabrie

IDENTITÉ

1 Date de naissance: 25 Août 1921

Lieu de naissance: Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.

Commune: Erqui-Armel

Département: Finistère

2 Nom (en capitales): GOASGUEN

Prénoms: GABRIEL

Sexe: Masculin

3 Nom de jeune fille: \_\_\_\_\_

(Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR <i>Portez les renseignements en CAPITALES</i>	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
4 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>L'HELGOVALCH Marguerite</u>	
5 Résidence du travailleur au retour.....	Rue: <u>Caradec</u> N° _____ Commune: <u>Erqui-Gabrie</u> Département: <u>Finistère</u>	<input type="checkbox"/>
6 Pays de déportation.....	<u>Allemagne</u>	
7 Situation de famille.....	Célibataire - <u>Marie</u> - <del>Veuf</del> - <del>Divorcé</del> (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
8 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>1</u>	<input type="checkbox"/>
8bis Nombre de personnes à charge.....	<u>1</u>	<input type="checkbox"/>
9 Date de départ.....	le <u>Sept</u> mois d. <u>Novembre</u> 1942	<input type="checkbox"/>
10 Instruction générale: (Illettré; Sait lire et écrire; Certificat d'études primaires; Brevets ou Baccalauréats (lesquels); Licence, Doctorat, Diplômes équivalents (lequel ou lesquels), Grandes Ecoles.)	<u>C. E. P.</u>	<input type="checkbox"/>
11 Instruction professionnelle: a) Diplômes ou certificats d'aptitude professionnelle obtenus..... b) De quelle école technique, agricole ou professionnelle, l'intéressé a-t-il suivi les cours?		<input type="checkbox"/>

12	Profession exercée au moment de la déportation? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile ou chômeur, etc.	MECANICIEN GARAGISTE	
13	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : HIVAIR Rue : ..... N° ..... Commune : Lorient Département : Morbihan	
14	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.		
15	Dernier domicile du travailleur avant la déportation.....	Rue : Kervaru N° ..... Commune : Ploumne Département : Morbihan	
16	Bureau d'embauche.....	Lorient	
17	Adresse en Allemagne ou autre pays.....	PMT. METGETHEIN über KOENISBERG	
	a) Camp.....	Prusse Orientale	
	b) Employeur.....	OSLEND WERKE LANDKREIM	
18	Emploi occupé en Allemagne.....	Ouvrier	
19	L'intéressé est-il.....	Absent — rapatrié — (fin de contrat maladie) — évadé — permissionnaire — défaillant — décédé — (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
20	Date du retour ou du décès.....	le ..... mois d ..... 194	<input type="checkbox"/>
21	Eventuellement circonstances du décès.....		
22	Lieu du décès?.....		
23	Par qui la famille a-t-elle été prévenue? et combien de temps après le décès?.....		
24	L'intéressé a-t-il eu des permissions? Combien?		<input type="checkbox"/>
25	L'intéressé a-t-il bien envoyé de l'argent régulièrement?.....	Oui — Non <i>aucun régulièrement</i>	<input type="checkbox"/>
26	Pour les rapatriés, vous reste-t-il des salaires à percevoir?.....	Oui — Non	<input type="checkbox"/>
27	Combien?.....		<input type="checkbox"/>
28	Caisse d'assurances sociales allemandes dont vous dépendiez.....		
29	L'intéressé a-t-il été blessé?.....		
30	La blessure résulte-t-elle?.....	d'accident? — d'accident du travail? — de bombardement aérien? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
31	En France, l'intéressé était-il?	Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. — (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
	NATIONALITÉ		
32	Quelle est sa nationalité?.....	français	
	Est-il français de naissance?.....	Oui	<input type="checkbox"/>
	S'il n'est pas français de naissance		
	a) Comment est-il devenu français?.....	Par naturalisation? — Par mariage? — Par option ou déclaration? — Par réintégration? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
	b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....		

Nom et adresse de l'Enquêteur Le Corre Jean  
Bourg  
**MAIRIE D'ERGUE-GABERIC**

DÉNOMBREMENT DES TRAVAILLEURS DÉPORTÉS

Rapatrié - Non Rapatrié - Décédé

(Rayer les mentions inutiles).

Dans votre intérêt, dans l'intérêt de tous les absents, nous vous demandons de remplir ce questionnaire de façon aussi exacte et complète que possible. N'oubliez pas que les renseignements que vous donnerez permettront peut-être de retrouver et d'aider non seulement l'absent, mais beaucoup d'autres dont les parents sont sans nouvelles et qui souffrent en attendant que nous fassions quelque chose pour eux.

Personne qui a fourni les renseignements } NOM, prénoms: GOURLET Henri Degré de parenté: lui-même  
 Adresse: Bourg Erqui-Gaberie

IDENTITÉ

1 Date de naissance: 24 juillet 1919  
 2 Nom (en capitales): GOURLET  
 3 Prénoms: HENRI  
 4 Sexe: Masculin  
 5 Nom de jeune fille: M  
 (Pour les femmes)

Lieu de naissance: Pour Paris et Lyon, No de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
 Commune: Lorient  
 Département: Morbihan

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR <i>Portez les renseignements en CAPITALES</i>	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
4 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>GOURLET</u>	
5 Résidence du travailleur au retour.....	Rue: <u>Bourg</u> No..... Commune: <u>Erqui-Gaberie</u> Département: <u>Finistère</u>	
6 Pays de déportation.....		
7 Situation de famille.....	Célibataire - Marié - <del>Veuve</del> - Divorcé (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
8 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>Néant</u>	<input type="checkbox"/>
8b) Nombre de personnes à charge.....	<u>Néant</u>	<input type="checkbox"/>
9 Date de départ.....	le <u>vingt-neuf</u> mois de <u>Mars</u> 1943	<input type="checkbox"/>
10 Instruction générale: (Illettré; Sait lire et écrire; Certificat d'études primaires; Brevets ou Baccalauréats (lesquels); Licence, Doctorat, Diplômes équivalents (lequel ou lesquels), Grandes Ecoles.)	<u>Certificat d'études Primaires</u>	<input type="checkbox"/>
11 Instruction professionnelle: a) Diplômes ou certificats d'aptitude professionnelle obtenus..... b) De quelle école technique, agricole ou professionnelle, l'intéressé a-t-il suivi les cours?	<u>Néant</u> <u>Néant</u>	<input type="checkbox"/>

12	Profession exercée au moment de la déportation? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile ou chômeur, etc.	Mécanicien	
13	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : Entreprise Allemande Rue : ..... N° ..... Commune : Quimper Département : Finistère	
14	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	Transport	
15	Dernier domicile du travailleur avant la déportation.....	Rue : Bourg N° ..... Commune : Ergué-Gabéric Département : Finistère	
16	Bureau d'embauche.....	Quimper	
17	Adresse en Allemagne ou autre pays.....	Allemagne	
	a) Camp.....	Néant	
	b) Employeur.....	Schmann - Bauer - Stettin	
18	Emploi occupé en Allemagne.....	Mécanicien - Chauffeur	
19	L'intéressé est-il.....	Absent - rapatrié - (fin de contrat maladie) - évadé - permissionnaire - défaillant - décédé (Rayer les mentions inutiles.)	
20	Date du retour ou du décès.....	le Dix huit mois d Juin 1945	
21	Eventuellement circonstances du décès.....		
22	Lieu du décès?.....		
23	Par qui la famille a-t-elle été prévenue? et combien de temps après le décès?.....		
24	L'intéressé a-t-il eu des permissions? Combien?	Non	<input type="checkbox"/>
25	L'intéressé a-t-il bien envoyé de l'argent régulièrement?.....	Oui - Non	<input type="checkbox"/>
26	Pour les rapatriés, vous reste-t-il des salaires à percevoir?.....	Oui - Non	<input type="checkbox"/>
27	Combien?.....	Néant	
28	Caisse d'assurances sociales allemandes dont vous dépendiez.....	Assurance de l'entreprise	
29	L'intéressé a-t-il été blessé?.....		
30	La blessure résulte-t-elle?.....	d'accident? - d'accident du travail? - de bombardement aérien? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
31	En France, l'intéressé était-il?	Patron - Cadre - Maître - Employé - Ouvrier - Propriétaire exploitant - Fermier - Métayer - Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
	NATIONALITÉ		
32	Quelle est sa nationalité?.....	Française	
	Est-il français de naissance?.....	Oui	<input type="checkbox"/>
	S'il n'est pas français de naissance		
	a) Comment est-il devenu français?.....	Par naturalisation? - Par mariage? - Par option ou déclaration? - Par réintégration? (Rayer les mentions inutiles.)	
	b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....	Néant	<input type="checkbox"/>

Nom, et adresse de l'Enquêteur

Le Corre Jacques Bourg

MAIRIE D'ERGUÉ-GABÉRIC

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 212, du 17-11-44

Imp. Breger Ainc Paris

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DEPORTES & REFUGIES

DÉNOMBREMENT DES TRAVAILLEURS DÉPORTÉS

Rapatrié - Non Rapatrié - Décédé

(Rayer les mentions inutiles).

Dans votre intérêt, dans l'intérêt de tous les absents, nous vous demandons de remplir ce questionnaire de façon aussi exacte et complète que possible. N'oubliez pas que les renseignements que vous donnerez permettront peut-être de retrouver et d'aider non seulement l'absent, mais beaucoup d'autres dont les parents sont sans nouvelles et qui souffrent en attendant que nous fassions quelque chose pour eux.

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, prénoms: GOUVART MARCEL Degré de parenté \_\_\_\_\_

Adresse: Sestodno y Equifabni

IDENTITÉ

1 Date de naissance: 28 décembre 1922

Lieu de naissance: Pour Paris et Lyon, No de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.

Commune: ROUBAIX

Département: Nord

2 Nom (en capitales): GOUVART

Prénoms: MARCEL

Sexe: Masculin

3 Nom de jeune fille: \_\_\_\_\_  
(Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR <small>Portez les renseignements en CAPITALES</small>	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
4 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>LE BERRE CATHERINE</u>	
5 Résidence du travailleur au retour.....	Rue: <u>Lestonay</u> N° _____ Commune: <u>ERGUE-GABÉRIC</u> Département: <u>FINISTÈRE</u>	<input type="checkbox"/>
6 Pays de déportation.....	<u>Allemagne</u>	
7 Situation de famille.....	Célibataire - Marié - Veuf - Divorcé (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
8 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>1</u>	<input type="checkbox"/>
8bis Nombre de personnes à charge.....		<input type="checkbox"/>
9 Date de départ.....	le <u>14</u> mois de <u>Mars</u> 1943	<input type="checkbox"/>
10 Instruction générale: (Illettré; Sait lire et écrire; Certificat d'études primaires; Brevets ou Baccalauréats (lesquels); Licence, Doctorat, Diplômes équivalents (lequel ou lesquels), Grandes Ecoles.)	<u>Sait lire et écrire</u>	<input type="checkbox"/>
11 Instruction professionnelle: a) Diplômes ou certificats d'aptitude professionnelle obtenus..... b) De quelle école technique, agricole ou professionnelle, l'intéressé a-t-il suivi les cours?		<input type="checkbox"/>

12	Profession exercée au moment de la déportation? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple: tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile ou chômeur, etc.	Electricien	
13	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom: Société Générale d'entreprises Rue: 61, Place aux Chênes N° Commune: Roubaix Département: Nord	
14	Nature de l'entreprise. Par exemple: agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.		
15	Dernier domicile du travailleur avant la déportation.....	Rue: Lestona N° Commune: Ergue-Jalme Département: Finistère	
16	Bureau d'embauche.....		
17	Adresse en Allemagne ou autre pays.....		
	a) Camp.....	MERKUR "STETTIN" Allemagne	
	b) Employeur.....	SIEMENS-	
18	Emploi occupé en Allemagne.....	Electricien	
19	L'intéressé est-il.....	Absent — rapatrié — (fin de contrat maladie) — évadé — permissionnaire — défaillant — décédé (Rayer les mentions inutiles.)	
20	Date du retour ou du décès.....	le 14 mois de juin 1947	
21	Eventuellement circonstances du décès.....		
22	Lieu du décès?.....		
23	Par qui la famille a-t-elle été prévenue? et combien de temps après le décès?.....		
24	L'intéressé a-t-il eu des permissions? Combien?	non	
25	L'intéressé a-t-il bien envoyé de l'argent régulièrement?.....	Oui — Non irrégulièrement	<input type="checkbox"/>
26	Pour les rapatriés, vous reste-t-il des salaires à percevoir?.....	Oui — Non	<input type="checkbox"/>
27	Combien?.....	rien	<input type="checkbox"/>
28	Caisse d'assurances sociales allemandes dont vous dépendiez.....	?	
29	L'intéressé a-t-il été blessé?.....	non	
30	La blessure résulte-t-elle?.....	d'accident? — d'accident du travail? — de bombardement aérien? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
31	En France, l'intéressé était-il?	Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
NATIONALITÉ			
32	Quelle est sa nationalité?.....	Français	
	Est-il français de naissance?.....	non	<input type="checkbox"/>
	S'il n'est pas français de naissance		
	a) Comment est-il devenu français?.....	Par naturalisation? — Par mariage? — Par option ou déclaration? — Par réintégration? (Rayer les mentions inutiles.)	
	b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....		

Nom et adresse de l'Enquêteur

Le Corre Jean Louis  
ERGUÉ-GABRIE

SERVICE NATIONAL DES  
STATISTIQUES  
Visa n° 212, du 17-11-44

Imp. Breger Ainé Paris

# DÉNOMBREMENT DES TRAVAILLEURS DÉPORTÉS

~~Rapatrié~~ - ~~Non Rapatrié~~ - ~~Décédé~~

(Rayer les mentions inutiles).

Dans votre intérêt, dans l'intérêt de tous les absents, nous vous demandons de remplir ce questionnaire de façon aussi exacte et complète que possible. N'oubliez pas que les renseignements que vous donnerez permettront peut-être de retrouver et d'aider non seulement l'absent, mais beaucoup d'autres dont les parents sont sans nouvelles et qui souffrent en attendant que nous fassions quelque chose pour eux.

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, prénoms : JACQUES Degré de parenté : lui-même

Adresse : Stang-yt  
Erquin Gabrielic

## IDENTITÉ

1 Date de naissance : 23 juin 1909

Lieu de naissance : Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
Commune : Saint-Yvy  
Département : Finistère

2 Nom (en capitales) : JACQUES

Prénoms : Alexandre

Sexe : Masculin

3 Nom de jeune fille : U  
(Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR <i>Portez les renseignements en CAPITALES</i>	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
4 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>Boushis Jeanne</u>	
5 Résidence du travailleur au retour.....	Rue : <u>Stang-yt</u> N°..... Commune : <u>Erquin Gabrielic</u> Département : <u>Finistère</u>	<input type="checkbox"/>
6 Pays de déportation.....		
7 Situation de famille.....	Célibataire - Marié - Veuf - Divorcé (Rayer les mentions inutiles.) <u>1</u>	<input type="checkbox"/>
8 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....		<input type="checkbox"/>
8bis Nombre de personnes à charge.....		<input type="checkbox"/>
9 Date de départ.....	le <u>premier</u> mois d' <u>septembre</u> 1943	<input type="checkbox"/>
10 Instruction générale : (Illettré; Sait lire et écrire; Certificat d'études primaires; Brevets ou Baccalauréats (lesquels); Licence, Doctorat, Diplômes équivalents (lequel ou lesquels), Grandes Ecoles.)	<u>Illettré</u>	<input type="checkbox"/>
11 Instruction professionnelle : a) Diplômes ou certificats d'aptitude professionnelle obtenus..... b) De quelle école technique, agricole ou professionnelle, l'intéressé a-t-il suivi les cours?	<u>rien</u> <u>rien</u>	<input type="checkbox"/>

12	Profession exercée au moment de la déportation? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile ou chômeur, etc.	Cultivateur	
13	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : <u>Vincourt</u> Rue : <u>Kermoran</u> N°..... Commune : <u>Erqui-Gaberic</u> Département : <u>Finistère</u>	
14	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.		
15	Dernier domicile du travailleur avant la déportation.....	Rue : <u>Stang-Get</u> N°..... Commune : <u>Erqui-Gaberic</u> Département : <u>Finistère</u>	
16	Bureau d'embauche.....	<u>Quimper</u>	
17	Adresse en Allemagne ou autre pays..... a) Camp..... b) Employeur.....	<u>1 Linc - Autich</u>	
18	Emploi occupé en Allemagne.....	Cultivateur	
19	L'intéressé est-il.....	Absent — rapatrié — (fin de contrat maladie) — évadé — permissionnaire — défaillant — décédé (Rayer les mentions inutiles.)	
20	Date du retour ou du décès.....	le <u>premier</u> mois d <u>juin</u> 1945	
21	Eventuellement circonstances du décès.....	"	
22	Lieu du décès?.....	"	
23	Par qui la famille a-t-elle été prévenue? et combien de temps après le décès?.....	"	
24	L'intéressé a-t-il eu des permissions? Combien?	<u>Neant</u>	
25	L'intéressé a-t-il bien envoyé de l'argent régulièrement?.....	Ouf — Non	<input type="checkbox"/>
26	Pour les rapatriés, vous reste-t-il des salaires à percevoir?.....	Ouf — Non	<input type="checkbox"/>
27	Combien?.....		<input type="checkbox"/>
28	Caisse d'assurances sociales allemandes dont vous dépendiez.....	<u>Compagnie Allemande</u>	
29	L'intéressé a-t-il été blessé?.....	<u>Non</u>	
30	La blessure résulte-t-elle?.....	d'accident? — d'accident du travail? — de bombardement aérien? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
31	En France, l'intéressé était-il?	Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
NATIONALITÉ			
32	Quelle est sa nationalité?.....	<u>Française</u>	
	Est-il français de naissance?.....	<u>Oui</u>	<input type="checkbox"/>
	S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français?..... b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....	Par naturalisation? — Par mariage? — Par option ou déclaration? — Par réintégration? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>

Nom et adresse de l'Enquêteur

Le Corre Jean Bourg MAIRIE D'ERGUI GABERIC

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 212, du 17-11-44  
Imp. Breger Aîné Paris

56

5

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DA DP I

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DEPORTÉS & REFUGIÉS

# DÉNOMBREMENT DES TRAVAILLEURS DÉPORTÉS

~~Rapatrié~~ - ~~Non Rapatrié~~ - ~~Décédé~~

(Rayer les mentions inutiles).

Dans votre intérêt, dans l'intérêt de tous les absents, nous vous demandons de remplir ce questionnaire de façon aussi exacte et complète que possible. N'oubliez pas que les renseignements que vous donnerez permettront peut-être de retrouver et d'aider non seulement l'absent, mais beaucoup d'autres dont les parents sont sans nouvelles et qui souffrent en attendant que nous fassions quelque chose pour eux.

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, prénoms : Le Gobien Jean Degré de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : 147 - Avenue Eugène Fabrice

## IDENTITÉ

1 Date de naissance : 8.10.22

2 Nom (en capitales) : Le Gobien

Lieu de naissance : Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.

Commune : Hautes Charentes

Département : \_\_\_\_\_

Prénoms : Jean

Sexe : Masculin

3 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
(Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR <i>Portez les renseignements en CAPITALES</i>	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
4 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>Juliette Constante</u>	
5 Résidence du travailleur au retour.....	Rue : <u>Odet</u> N° _____ Commune : <u>Eugène Gobien</u> Département : <u>Charente</u>	
6 Pays de déportation.....		
7 Situation de famille.....	Célibataire - <u>Marie</u> - Veuve - Divorcé (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
8 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....		<input type="text"/>
9 Nombre de personnes à charge.....		<input type="text"/>
9 Date de départ.....	le <u>5</u> mois de <u>Mai</u> 19 <u>43</u>	<input type="text"/>
10 Instruction générale : (Illettré; Sait lire et écrire, Certificat d'études primaires; Brevets ou Baccalauréats (lesquels); Licence, Doctorat, Diplômes équivalents (lequel ou lesquels), Grandes Ecoles.)	<u>Certificat d'Etudes Primaires</u>	<input type="text"/>
11 Instruction professionnelle : a) Diplômes ou certificats d'aptitude professionnelle obtenus..... b) De quelle école technique, agricole ou professionnelle, l'intéressé a-t-il suivi les cours?		<input type="text"/>

12	Profession exercée au moment de la déportation? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile ou chômeur, etc.	Secrétaire Comptable	
13	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : Secrétariat de la Jeunesse Rue : Chapeau Rouge N° 4 Commune : Guénié Département : Finistère	
14	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.		
15	Dernier domicile du travailleur avant la déportation.....	Rue : Rue Anna N° Commune : ERQUE-GABÉRIC Département : Finistère	
16	Bureau d'embauche.....		
17	Adresse en Allemagne ou autre pays.....	Gemeinschafflager Bülow Jeiss et Bleckhus	
18	Emploi occupé en Allemagne.....		
19	L'intéressé est-il.....	Absent — rapatrié — (fin de contrat maladie) — évadé — permissionnaire — détaillant — décédé — (Rayer les mentions inutiles.)	
20	Date du retour ou du décès.....	le 6 mois de mai 1941	
21	Eventuellement circonstances du décès.....		
22	Lieu du décès?.....		
23	Par qui la famille a-t-elle été prévenue? et combien de temps après le décès?.....		
24	L'intéressé a-t-il eu des permissions? Combien?	non	<input type="checkbox"/>
25	L'intéressé a-t-il bien envoyé de l'argent régulièrement?.....	Oui — Non	<input type="checkbox"/>
26	Pour les rapatriés, vous reste-t-il des salaires à percevoir?.....	Oui — Non	<input type="checkbox"/>
27	Combien?.....	—	
28	Caisse d'assurances sociales allemandes dont vous dépendiez.....	?	
29	L'intéressé a-t-il été blessé?.....	non	
30	La blessure résulte-t-elle?.....	d'accident? — d'accident du travail? — de bombardement aérien? (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
31	En France, l'intéressé était-il?	Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
32	Quelle est sa nationalité?.....	français	
	Est-il français de naissance?.....	oui	<input type="checkbox"/>
	S'il n'est pas français de naissance	Par naturalisation? — Par mariage? — Par option ou déclaration? — Par réintégration? (Rayer les mentions inutiles.)	
	a) Comment est-il devenu français?.....		
	b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....		

Nom et adresse de l'Enquêteur Barré Louis  
Mairie d'Erque Gabriel

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DA	DP	I
----	----	---

DÉNOMBREMENT DES PERSONNES TUÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, prénoms BALES Catherine Degré de parenté sœur

ADRESSE Bourg Erqui-Galévic

1 Date de naissance : 25 mars 1921

2 Lieu de naissance : Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
Commune : Erqui-Galévic  
Département : Finistère

3 L'intéressé était-il civil ? non  
militaire ? oui

4 Nom : Bales

5 Prénoms : François Marie

6 Sexe : masculin

7 Nom de jeune fille : "  
(pour les femmes)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR Porter tout les renseignements en CAPITALES	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION										
8 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>Le Roux</u>											
9 Dernière résidence.....	Rue : <u>Bourg</u> N°..... Commune : <u>Erqui-Galévic</u> Département : <u>Finistère</u>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
10 Situation de famille.....	Célibataire — <u>Marie</u> — <u>Veuf</u> — <u>Divorcé</u> (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>										
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>Néant</u>											
11 bis Nombre de personnes à charge.....	<u>2</u>											
12 Date du décès.....	le <u>vingt neuf</u> mois d' <u>août</u> 1944	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
13 Lieu du décès.....	Commune : <u>Plomodiern</u> Département : <u>Finistère</u> Pays : <u>France</u>											
14 Caractéristiques du décès pour un décédé civil ...	1 Tué par bombardement 2 Décédé à la suite de blessures contractées lors du bombardement. 3 Décédé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation 4 Tué par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc.), au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

15	Caractéristiques du décès pour un décédé militaire.	<p>1 Décédé à la suite de maladie 2 - Tué au cours des opérations de guerre.</p> <p>3 Tué au cours d'une opération de résistance 4 Décédé à la suite de blessures.</p> <p>Militaire non blessé décédé comme prisonnier</p> <p>5) En Allemagne, 6) Dans un frontstalag, 7) En France après son rapatriement. (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
16	Autres conditions de décès (indiquer lesquelles)...	<i>Néant</i>	
17	Renseignements utiles complémentaires.....	<i>Faisait partie des corps francs - Tué en service commandé.</i>	
18	Dernière profession exercée? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur.....	<i>Boulangier - Commerçant</i>	<input type="checkbox"/>
19	Nature de l'entreprise : Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabriques d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.....	<i>Boulangerie - Commerce</i>	<input type="checkbox"/>
20	Situation sociale. Pour un salarié.....	Traitement annuel, mensuel ou bien salaire hebdomadaire ou journalier dans la profession avant le décès.	<input type="checkbox"/>
	Pour un patron.....	Revenu annuel avant le décès.	
21	L'intéressé était-il.....	<p>Patron - Cadre - Maîtrise - Employé - Ouvrier</p> <p>Propriétaire, Exploitant - Fermier - Métayer</p> <p>Fils de Cultivateur chez ses parents.</p> <p>(Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
22	Si l'intéressé était militaire au moment de son décès.....	<p>Formation militaire à laquelle il appartenait</p> <p>° Régiment, ° Compagnie, ° Escadron, ° Batterie</p> <p>Grade militaire</p> <p>Formation F. F. I.</p>	
23	NATIONALITÉ		
	Quelle était sa nationalité?.....	<i>Française</i>	
	Était-il français de naissance?.....	<i>Oui</i>	<input type="checkbox"/>
	S'il n'était pas français de naissance		
	a) Comment était-il devenu français?.....	<p>Par naturalisation - par mariage - par réintégration</p> <p>- ou option - par déclaration</p> <p>(Rayer les mentions inutiles).</p>	
	b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....	<i>Néant</i>	

OBSERVATIONS *Le délégué François avait participé le 14 janvier 1944 à un camp de main effectuée contre le S. T. O. avec ses camarades de la Résistance. Il est conduit en prison durant les combats dans la région. Laisse 2 sœurs cadettes orphelines -*

Nom et adresse de l'Enquêteur *Le Coeur Jean Bourg*

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
 Visa n° 214, du 17-11-44  
 Brégér Aîné - Paris

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DA	DP	I
----	----	---

DÉNOMBREMENT DES PERSONNES TUÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, prénoms M<sup>r</sup> BENOIT, CORENTIN Degré de parenté Mère  
 ADRESSE Ty Névez Kernaon n° ~~ERGUE GABÉRIC~~

1 Date de naissance : 20 janvier 1921  
 2 Lieu de naissance : LANDUDAL Département : FINISTÈRE  
 Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.

3 L'intéressé était-il civil?  militaire? F.F.I.  
 4 Nom : BENOIT  
 5 Prénoms : Yves Marie François  
 6 Sexe : Masculin  
 7 Nom de jeune fille : - (pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR Porter tout les renseignements en CAPITALES	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
8 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>BRETON Marie Jeanne</u>	
9 Dernière résidence.....	Rue : <u>TY NÉVEZ KERNAON</u> N° Commune : <u>ERGUE GABÉRIC</u> Département : <u>FINISTÈRE</u>	<input type="text"/>
10 Situation de famille.....	Célibataire — <u>Marlé</u> — <u>Veuf</u> — <u>Divorcé</u> (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="text"/>
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>-</u>	
11 bis Nombre de personnes à charge.....	<u>-</u>	
12 Date du décès.....	le <u>3</u> mois de <u>Septembre</u> 1944	<input type="text"/>
13 Lieu du décès.....	Commune : <u>TELGRUC</u> Département : <u>FINISTÈRE</u> Pays : <u>FRANCE</u>	
14 Caractéristiques du décès pour un décédé civil ...	1 Tué par bombardement 2 Décédé à la suite de blessures contractées lors du bombardement. 3 Décédé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation 4 Tué par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc.), au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>

<p>15 Caractéristiques du décès pour un décédé militaire.</p>	<p>1 Décédé à la suite de maladie 2 - Tué au cours des opérations de guerre, <small>comme F. F. I.</small>  3 Tué au cours d'une opération de résistance 4 Décédé à la suite de blessures.  Militaire non blessé décédé comme prisonnier  5) En Allemagne,  6) Dans un frontstalag,  7) En France après son rapatriement.  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>										
<p>16 Autres conditions de décès (indiquer lesquelles)...</p>												
<p>17 Renseignements utiles complémentaires.....</p>												
<p>18 Dernière profession exercée? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur.....</p>	<p>Ouvrier agricole</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>19 Nature de l'entreprise : Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabriques d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.....</p>	<p>Agricole</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>20 Situation sociale.  Pour un salarié.....  Pour un patron.....</p>	<p>Traitement annuel, mensuel ou bien salaire hebdomadaire ou journalier dans la profession avant le décès.  2000 par mois  Revenu annuel avant le décès.</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>21 L'intéressé était-il.....</p>	<p><del>Patron</del> <del>Cadre</del> <del>Maitrise</del> <del>Employé</del> <del>Ouvrier</del>  <del>Propriétaire</del> <del>Exploitant</del> <del>Fermier</del> <del>Métayer</del>  <del>Fils de Cultivateur chez ses parents.</del>  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>										
<p>22 Si l'intéressé était militaire au moment de son décès.....</p>	<p>Formation militaire à laquelle il appartenait  <del>° Régiment,</del> <del>° Compagnie,</del>  <del>° Escadron,</del> <del>° Batterie</del>  Grade militaire  Formation F. F. I.</p>											
<p>23 NATIONALITÉ</p>												
<p>Quelle était sa nationalité?.....  Etait-il français de naissance?.....</p>	<p>français  oui</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>S'il n'était pas français de naissance  a) Comment était-il devenu français?.....  b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....</p>	<p>Par naturalisation — par mariage — par réintégration  — ou option — par déclaration  (Rayer les mentions inutiles).</p>											

OBSERVATIONS F.F.I. Soldat du corps franc de Quimper, tué à Belgrade (Fribourg) le 3 septembre 1944 par bombardement aérien.

Nom et adresse de l'Enquêteur Le Corre Jean - Bourg  
**MARIE D'ERGUE-CABERIC**

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 214, du 17-11-44  
Bréger Aîné - Paris

24

7

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DA	DP	I
----	----	---

DÉNOMBREMENT DES PERSONNES TUÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, prénoms Berri Anne Marie Degré de parenté mère  
 ADRESSE institutrice Bourg Erque-Gaberie Finistère  
 (par Quimper)

1 Date de naissance : 24 mars 1921

Lieu de naissance { Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
 Commune : ville de Quimperle  
 Département : Finistère

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 L'intéressé était-il civil? oui  
militaire? oui

4 Nom : Berri

5 Prénoms : Jean

6 Sexe : masculin

7 Nom de jeune fille : (pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR Porter tout les renseignements en CAPITALES	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION										
8 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>Le Jannou Anne Marie</u>											
9 Dernière résidence.....	Rue : <u>Van damme</u> N° <u>16</u> Commune : <u>Paris la XIV<sup>ème</sup></u> Département : <u>Seine</u>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
10 Situation de famille.....	Célibataire — <del>Marié</del> — <del>Veuve</del> — <del>Divorcé</del> (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>										
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>/</u>											
11 bis Nombre de personnes à charge.....	<u>/</u>											
12 Date du décès.....	le <u>7 août</u> mois d' <u>août</u> 194 <u>4</u>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
13 Lieu du décès.....	Commune : <u>Ducey</u> Département : <u>Manche</u> Pays : <u>France (Normandie)</u>											
14 Caractéristiques du décès pour un décédé civil ...	1 Tué par bombardement 2 Décédé à la suite de blessures contractées lors du bombardement. 3 Décédé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation 4 Tué par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc.), au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

<p>15 Caractéristiques du décès pour un décédé militaire.</p>	<p>1 Décédé à la suite de maladie 2 - Tué au cours des opérations de guerre.  3 Tué au cours d'une opération de résistance 4 Décédé à la suite de blessures.  Militaire non blessé décédé comme prisonnier  5) En Allemagne  6) Dans un frontstalag.  7) En France après son rapatriement.  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>16 Autres conditions de décès (indiquer lesquelles)...</p>		
<p>17 Renseignements utiles complémentaires.....</p>		
<p>18 Dernière profession exercée? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur.....</p>	<p>sorte Technicien de l'École Braguet en juillet 1943 - travaillant au même titre à la Société Electro Mécanique du Bourget en février 1943, lors de son départ en AOF</p>	<input type="checkbox"/>
<p>19 Nature de l'entreprise : Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabriques d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.....</p>	<p>essais de machines électriques</p>	<input type="checkbox"/>
<p>20 Situation sociale.  Pour un salarié.....  Pour un patron.....</p>	<p>Traitement annuel, mensuel ou bien salaire hebdomadaire ou journalier dans la profession avant le décès.  en février 1943: 2700 par mois  Revenu annuel avant le décès.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>21 L'intéressé était-il.....</p>	<p>Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier  Propriétaire — Exploitant — Fermier — Métayer  Fils de Cultivateur chez ses parents.  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>22 Si l'intéressé était militaire au moment de son décès.....</p>	<p>Formation militaire à laquelle il appartenait  Régiment, e Compagnie,  15<sup>e</sup> groupe Escadron de réparation Batterie  Grade militaire soldat  Formation F. F. I. Division Leclerc  Forces Françaises Libres</p>	
<p>23 NATIONALITÉ  Quelle était sa nationalité?.....  Était-il français de naissance?.....</p>	<p>français  oui</p>	<input type="checkbox"/>
<p>S'il n'était pas français de naissance  a) Comment était-il devenu français?.....  b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....</p>	<p>Par naturalisation — par mariage — par réintégration — ou option — par déclaration  (Rayer les mentions inutiles).</p>	

OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur

ERGUE-GABERIC Le Corre Jean  
MAIRIE D'ERGUE-GABERIC Bourg

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 214, du 17-11-44

29

7

RÉPUBLIQUE FRANCAISE

DA	DP	I
----	----	---

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DÉNOMBREMENT DES PERSONNES TUÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, prénoms VEUVE DAOU DAL, ne Le MEUR <sup>François</sup> <sub>Catherine</sub> Degré de parenté Mari

ADRESSE TROLAND ~~ERGUE-GABERIC~~  
par QUIMPER (Finistère)

1 Date de naissance : 4 janvier 1914

2 Lieu de naissance

Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.

Commune : ~~ERGUE-GABERIC~~

Département : FINISTÈRE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 L'intéressé était-il civil ?   
militaire ? oui

4 Nom : DAOU DAL

5 Prénoms : Jérôme Joseph Marie

6 Sexe : Masculin

7 Nom de jeune fille : /  
(pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR Porter tout les renseignements en CAPITALES	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION										
8 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>LE MEUR <sup>François</sup> <sub>Catherine</sub></u>											
9 Dernière résidence.....	Rue : <u>TROLAND</u> N°..... Commune : <u>ERGUE-GABERIC</u> Département : <u>FINISTÈRE</u>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
10 Situation de famille.....	Célibataire — Marié — <del>Veuve</del> — <del>Divorcé</del> (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....												
11 bis Nombre de personnes à charge.....												
12 Date du décès.....	le <u>23</u> mois de <u>mai</u> 194 <u>0</u> Commune : <u>BLESSY</u>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
13 Lieu du décès.....	Département : <u>PAS de CALAIS</u> Pays : <u>FRANCE</u>											
14 Caractéristiques du décès pour un décédé civil ...	1 Tué par bombardement 2 Décédé à la suite de blessures contractées lors du bombardement. 3 Décédé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation 4 Tué par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc.), au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

<p>15 Caractéristiques du décès pour un décédé militaire.</p>	<p>1 <del>Décédé à la suite de maladie.</del> 2 - Tué au cours des opérations de guerre.  3 Tué au cours d'une opération de résistance 4 Décédé à la suite de blessures.  Militaire non blessé décédé comme prisonnier  5) En Allemagne,  6) Dans un frontstalag,  7) En France après son rapatriement.  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>16 Autres conditions de décès (indiquer lesquelles)...</p>		
<p>17 Renseignements utiles complémentaires.....</p>		
<p>18 Dernière profession exercée? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur.....</p>	<p><i>Ouvrier agricole</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p>19 Nature de l'entreprise : Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabriques d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.....</p>	<p><i>Agricole</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p>20 Situation sociale.  Pour un salarié.....  Pour un patron.....</p>	<p>Traitement annuel, mensuel ou bien salaire hebdomadaire ou journalier dans la profession avant le décès.  <i>6000 par an en 1939</i>  Revenu annuel avant le décès.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>21 L'intéressé était-il.....</p>	<p>Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier  Propriétaire Exploitant — Fermier — Métayer  Fils de Cultivateur chez ses parents,  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>22 Si l'intéressé était militaire au moment de son décès.....</p>	<p>Formation militaire à laquelle il appartenait  <i>48<sup>e</sup> Régiment, Inf<sup>te</sup> 1<sup>e</sup> Compagnie,</i>  <i>Escadron, Batterie</i>  Grade militaire <i>Soldat</i>  Formation F. F. I.</p>	
<p>23 NATIONALITÉ</p>		
<p>Quelle était sa nationalité?.....  Etait-il français de naissance?.....</p>	<p><i>Français</i>  <i>Oui</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p>S'il n'était pas français de naissance  a) Comment était-il devenu français?.....  b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....</p>	<p>Par naturalisation — par mariage — par réintégration  — ou option — par déclaration  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	

OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur

*Le Corre Jean  
Bourg - Ergué Gaberic*

MAIRIE D'ERGUÉ-GABERIC

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES

Visa n° 214, du 17-11-44

Bréger Aîné — Paris

DA	DP	I
----	----	---

DÉNOMBREMENT DES PERSONNES TUÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, prénoms  
ADRESSE

MADAME *Dréanic né Cloarec*  
LESTONAN *ERGUÉ GABRIEL*

Degré de parenté

*Belle-mère*

1 Date de naissance : *12 Août 1927*

Lieu de naissance  
2 Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
Commune : *Paris*  
Département : *Seine (8<sup>e</sup> arr)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 L'intéressé était-il civil ? *oui*

militaire ? *non*

4 Nom : *DREANIC*

5 Prénoms : *Yves*

6 Sexe : *Masculin*

7 Nom de jeune fille : *(pour les femmes)*

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR <i>Porter tout les renseignements en CAPITALES</i>	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION										
8 Nom de jeune fille de la mère.....	<i>FALQUERO Juliette, décédée</i>											
9 Dernière résidence.....	Rue : <i>Amiral Courbet</i> No <i>1</i> Commune : <i>Pouliguen</i> Département : <i>Loire Inférieure</i>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
10 Situation de famille.....	Célibataire — <del>Marie</del> — <del>Veuf</del> — <del>Divorcé</del> (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<i>—</i>											
11 bis Nombre de personnes à charge.....	<i>—</i>											
12 Date du décès.....	le <i>9</i> mois de <i>Novembre</i> 1942 Commune : <i>Razani</i> Département : <i>Loire Inférieure</i> Pays : <i>FRANCE</i>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
13 Lieu du décès.....												
14 Caractéristiques du décès pour un décédé civil ...	1 Tué par bombardement 2 Décédé à la suite de blessures contractées lors du bombardement 3 Décédé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation 4 Tué par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc.), au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

<p>15 Caractéristiques du décès pour un décédé militaire.</p>	<p>1 Décédé à la suite de maladie 2 - Tué au cours des opérations de guerre.  3 Tué au cours d'une opération de résistance 4 Décédé à la suite de blessures.  Militaire non blessé décédé comme prisonnier  5) En Allemagne,  6) Dans un frontstalag,  7) En France après son rapatriement.  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>										
<p>16 Autres conditions de décès (indiquer lesquelles)...</p>												
<p>17 Renseignements utiles complémentaires.....</p>	<p><i>Fui au cours du bombardement du 9-11-42 sur le havre</i></p>											
<p>18 Dernière profession exercée? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur.....</p>	<p><i>Apprenti à l'école d'apprentissage de Charleville de Perlebois</i></p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>19 Nature de l'entreprise : Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabriques d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.....</p>	<p><i>ECOLE.</i></p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>20 Situation sociale.</p>												
<p>Pour un salarié.....</p>	<p>Traitement annuel, mensuel ou bien salaire hebdomadaire ou journalier dans la profession avant le décès.</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>Pour un patron.....</p>	<p>Revenu annuel avant le décès.</p>											
<p>21 L'intéressé était-il.....</p>	<p>Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier  Propriétaire — Exploitant — Fermier — Métayer  Fils de Cultivateur chez ses parents. <i>ETUDIANT</i>  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>										
<p>22 Si l'intéressé était militaire au moment de son décès.....</p>	<p>Formation militaire à laquelle il appartenait  ° Régiment, ° Compagnie,  ° Escadron, ° Batterie  Grade militaire  Formation F. F. I.</p>											
<p>23 NATIONALITÉ</p>												
<p>Quelle était sa nationalité?.....</p>	<p><i>français</i></p>											
<p>Etait-il français de naissance?.....</p>	<p><i>Oui</i></p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>S'il n'était pas français de naissance</p>												
<p>a) Comment était-il devenu français?.....</p>	<p>Par naturalisation — par mariage — par réintégration  — ou option — par déclaration  (Rayer les mentions inutiles).</p>											
<p>b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....</p>	<p><i>✓</i></p>											

OBSERVATIONS *Les parents du Décédé sont réfugiés à Equivalant*

Nom et adresse de l'Enquêteur *Mairie d'ERQUE GABERIC*  
*Le Corre Jean - Bourg*

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 214, du 17-11-44  
Bréger Aîné — Paris



<p>15 Caractéristiques du décès pour un décédé militaire.</p>	<p>1 Décédé à la suite de maladie - 2 - Tué au cours des opérations de guerre.  3 Tué au cours d'une opération de résistance 4 Décédé à la suite de blessures.  Militaire non blessé décédé comme prisonnier  5) En Allemagne,  6) Dans un frontstalag,  7) En France après son rapatriement.  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>16 Autres conditions de décès (indiquer lesquelles) . . .</p>		
<p>17 Renseignements utiles complémentaires . . . . .</p>		
<p>18 Dernière profession exercée? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur . . . . .</p>	<p>INSTITUTEUR</p>	<input type="checkbox"/>
<p>19 Nature de l'entreprise : Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabriques d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc. . . . .</p>		<input type="checkbox"/>
<p>20 Situation sociale.  Pour un salarié . . . . .  Pour un patron . . . . .</p>	<p>Traitement annuel, mensuel ou bien salaire hebdomadaire ou journalier dans la profession avant le décès.  1700 +  Revenu annuel avant le décès.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>21 L'intéressé était-il . . . . .</p>	<p>Patron - Cadre - Maîtrise - Employé - Ouvrier  Propriétaire Exploitant - Fermier - Métayer  Fils de Cultivateur chez ses parents,  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>22 Si l'intéressé était militaire au moment de son décès . . . . .</p>	<p>Formation militaire à laquelle il appartenait  337 ° Régiment, ° Compagnie, C.H.R.  ° Escadron, ° Batterie  Grade militaire CAPITAINE  Formation F. F. I.</p>	
<p>23 NATIONALITÉ</p>		
<p>Quelle était sa nationalité ? . . . . .</p>	<p>FRANÇAISE</p>	
<p>Etait-il français de naissance ? . . . . .</p>	<p>OUI</p>	<input type="checkbox"/>
<p>S'il n'était pas français de naissance  a) Comment était-il devenu français? . . . . .  b) Quelle était sa nationalité antérieure? . . . . .</p>	<p>Par naturalisation - par mariage - par réintégration  - ou option - par déclaration  (Rayer les mentions inutiles).</p>	

OBSERVATIONS LE CORRE Jean

Mairie de GABERIC

Nom et adresse de l'Enquêteur

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 214, du 17-11-44  
Bréger Aîné - Paris

RÉPUBLIQUE FRANCAISE

DA	DP	I
----	----	---

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DÉNOMBREMENT DES PERSONNES TUÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, prénom : LE CAM Jean Degré de parenté : frère

ADRESSE : Bourg Erqui-Gabéric

1 Date de naissance : 7 novembre 1917

Lieu de naissance : Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.

Commune : Erqui-Gabéric

Département : Finistère

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 L'intéressé était-il civil ?

militaire ? oui

4 Nom : LE CAM

5 Prénoms : Michel

6 Sexe : Masculin

7 Nom de jeune fille : #  
(pour les femmes)

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR Porter tout les renseignements en CAPITALES	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION					
8 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>PHILIPPE Marie Jeanne</u>						
9 Dernière résidence.....	Rue : <u>Bourg</u> No..... Commune : <u>Erqui-Gabéric</u> Département : <u>Finistère</u>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
10 Situation de famille.....	Célibataire — <del>Marie</del> — <del>Veu</del> — <del>Divorcé</del> (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>					
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>Neant</u>						
11 bis Nombre de personnes à charge.....	<u>UNE</u>						
12 Date du décès.....	le <u>début du</u> mois d' <u>Avril</u> 1945	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
13 Lieu du décès.....	Commune : <u>Dicé</u> en <u>Mer</u> Département : <u>d'après télégramme</u> Pays : .....	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
14 Caractéristiques du décès pour un décédé civil ...	1 Tué par bombardement 2 Décédé à la suite de blessures contractées lors du bombardement. 3 Décédé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation 4 Tué par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc.), au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles.)	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>					

<p>15 Caractéristiques du décès pour un décédé militaire.</p>	<p>1 Décédé à la suite de maladie 2 - <del>Tué au cours des opérations de guerre.</del>  3 <del>Tué au cours d'une opération de résistance</del> 4 <del>Décédé à la suite de blessures</del>  Militaire non blessé décédé comme prisonnier  5) En Allemagne,  6) Dans un frontstalag,  7) En France après son rapatriement.  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>										
<p>16 Autres conditions de décès (indiquer lesquelles)...</p>	<p><i>Mort au cours de son rapatriement, en Mer - rade de DAKAR</i></p>											
<p>17 Renseignements utiles complémentaires.....</p>												
<p>18 Dernière profession exercée? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur.....</p>	<p><i>Second-maître armurier de carrière</i></p>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
<p>19 Nature de l'entreprise : Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabriques d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.....</p>	<p><i>Etat.</i></p>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
<p>20 Situation sociale.  Pour un salarié.....  Pour un patron.....</p>	<p>Traitement annuel, mensuel ou bien salaire hebdomadaire ou journalier dans la profession avant le décès.  <i>Traitement d'un militaire du même grade et service.</i>  Revenu annuel avant le décès.</p>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
<p>21 L'intéressé était-il.....</p>	<p>Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier  Propriétaire Exploitant — Fermier — Métayer  Fils de Cultivateur chez ses parents,  (Rayer les mentions inutiles.)  <i>Engagé volontaire - (Marine de guerre)</i></p>	<input type="checkbox"/>										
<p>22 Si l'intéressé était militaire au moment de son décès.....</p>	<p>Formation militaire à laquelle il appartenait  ° Régiment, ° Compagnie,  ° Escadron, ° Batterie  Grade militaire  Formation F. F. I.</p>											
<p>23 NATIONALITÉ</p>	<p><i>Marine de guerre / Française</i></p>											
<p>Quelle était sa nationalité ? .....</p>	<p><i>française</i></p>											
<p>Etait-il français de naissance ? .....</p>	<p><i>oui</i></p>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
<p>S'il n'était pas français de naissance  a) Comment était-il devenu français?.....  b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....</p>	<p>Par naturalisation — par mariage — par réintégration  — ou option — par déclaration  (Rayer les mentions inutiles).</p>											

OBSERVATIONS *Second-maître armurier, décédé au cours de son rapatriement*

Nom et adresse de l'Enquêteur *Le Coeur Jean, Bourg  
Erqui, Gabon*

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 214, du 17-11-44  
Bréger Aîné — Paris

MAIRIE D'ERQUI-GABON

29

7

RÉPUBLIQUE FRANCAISE

DA	DP	I
----	----	---

MINISTÈRE DES PRISONNIERS DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DÉNOMBREMENT DES PERSONNES TUÉES PAR FAITS DE GUERRE OU DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, prénom Y<sup>e</sup> LEMEUR, né GOURMELEN *Mari François* Degré de parenté *Épouse*  
 ADRESSE KERVERNIC 9 ERGUE-GABERIS

1 Date de naissance : 24 mai 1907

2 Lieu de naissance : LA FORÊT-Fouejnat  
 Département : FINISTÈRE

*Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 L'intéressé était-il civil ? oui  
~~militaire~~

4 Nom : LEMEUR

5 Prénoms : Jean Louis

6 Sexe : Masculin

7 Nom de jeune fille : /  
*(pour les femmes)*

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR <i>Porter tout les renseignements en CAPITALES</i>	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION										
8 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>GUÉGUEN <i>Joseph</i></u>											
9 Dernière résidence.....	Rue : <u>KERVERNIC</u> N°..... Commune : <u>ERGUE-GABERIS</u> Département : <u>FINISTÈRE</u>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
10 Situation de famille.....	<u>Célibataire - Marié - Veuf - Divorcé</u> <i>(Rayer les mentions inutiles.)</i>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>My</u>											
11 bis Nombre de personnes à charge.....	<u>2</u>											
12 Date du décès.....	le <u>huit</u> mois d' <u>Août</u> 1944 Commune : <u>Erqui Armel</u> Département : <u>FINISTÈRE</u> Pays : <u>FRANCE</u>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
13 Lieu du décès.....												
14 Caractéristiques du décès pour un décédé civil ...	1 Tué par bombardement 2 Décédé à la suite de blessures contractées lors du bombardement. 3 Décédé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation 4 Tué par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc.), au cours d'un combat et même sans combat. <u>Suicide par les Allemands.</u> <i>(Rayer les mentions inutiles.)</i>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

<p>15 Caractéristiques du décès pour un décédé militaire.</p>	<p>1 Décédé à la suite de maladie 2 - Tué au cours des opérations de guerre.  3 Tué au cours d'une opération de résistance 4 Décédé à la suite de blessures.  Militaire non blessé décédé comme prisonnier  5) En Allemagne,  6) Dans un frontstalag,  7) En France après son rapatriement.  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>16 Autres conditions de décès (indiquer lesquelles)...</p>		
<p>17 Renseignements utiles complémentaires.....</p>		
<p>18 Dernière profession exercée? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur.....</p>	<p>Cultivateur - LOCATAIRE  EXPLOITANT.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>19 Nature de l'entreprise : Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabriques d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.....</p>	<p>AGRICOLE.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>20 Situation sociale.  Pour un salarié.....  Pour un patron.....</p>	<p>Traitement annuel, mensuel ou bien salaire hebdomadaire ou journalier dans la profession avant le décès.  Revenu annuel avant le décès. <i>Revenu de la ferme: 2442</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p>21 L'intéressé était-il.....</p>	<p><del>Patron</del> <del>Cadre</del> <del>Maitrise</del> <del>Employé</del> <del>Ouvrier</del>  Propriétaire <del>Exploitant</del> <del>Fermier</del> <del>Métayer</del>  Fils de Cultivateur chez ses parents.  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>22 Si l'intéressé était militaire au moment de son décès.....</p>	<p>Formation militaire à laquelle il appartenait  ° Régiment, ° Compagnie,  ° Escadron, ° Batterie  Grade militaire  Formation F. F. I.</p>	
<p>23 NATIONALITÉ</p>		
<p>Quelle était sa nationalité?.....</p>	<p>français</p>	
<p>Etait-il français de naissance?.....</p>	<p>oui</p>	<input type="checkbox"/>
<p>S'il n'était pas français de naissance  a) Comment était-il devenu français?.....</p>	<p>Par naturalisation — par mariage — par réintégration  — ou option — par déclaration  (Rayer les mentions inutiles.)</p>	
<p>b) Quelle était sa nationalité antérieure?.....</p>		

OBSERVATIONS *Staps pris et fusillé par les Allemands à Rogoat-af-Sy  
Erqui Arny, le 8 août 1944*

Nom et adresse de l'Enquêteur *Le Corre Jean - Bourg*  
**MAIRIE D'ERGUI-ARNY**

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 214, du 17-11-44  
Bréger Aîné - Paris



<p>15 Caractéristiques du décès pour un décédé militaire.</p>	<p><del>1 Décédé à la suite de maladie</del> 2 - Tué au cours des opérations de guerre.  <del>3 Tué au cours d'une opération de résistance</del> 4 Décédé à la suite de blessures.          Militaire non blessé décédé comme prisonnier          5) En Allemagne,          6) Dans un frontstalag,          7) En France après son rapatriement.          (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>										
<p>16 Autres conditions de décès (indiquer lesquelles) . . .</p>												
<p>17 Renseignements utiles complémentaires . . . . .</p>												
<p>18 Dernière profession exercée? Précisez en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité, par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur . . . . .</p>	<p>Employé C. R. C. F. à la gare de Quimper</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>19 Nature de l'entreprise : Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabriques d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc. . . . .</p>	<p>CHEMIN de fer -</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>20 Situation sociale.          Pour un salarié . . . . .          Pour un patron . . . . .</p>	<p>Traitement annuel, mensuel ou bien salaire hebdomadaire ou journalier dans la profession avant le décès.          14.000 francs en 1939          Revenu annuel avant le décès.</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>21 L'intéressé était-il . . . . .</p>	<p>Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier          Propriétaire — Exploitant — Fermier — Métayer          Fils de Cultivateur chez ses parents,          (Rayer les mentions inutiles.)</p>	<input type="checkbox"/>										
<p>22 Si l'intéressé était militaire au moment de son décès . . . . .</p>	<p>Formation militaire à laquelle il appartenait          22<sup>e</sup> Régiment, G.R.C.A. — Compagnie,          Escadron, <sup>note</sup> Batterie 4<sup>e</sup> peloton          Grade militaire 4<sup>e</sup> classe          Formation F. F. I.</p>											
<p>23 NATIONALITÉ</p>												
<p>Quelle était sa nationalité ? . . . . .</p>	<p>Française</p>											
<p>Etait-il français de naissance ? . . . . .</p>	<p>Oui</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<p>S'il n'était pas français de naissance          a) Comment était-il devenu français? . . . . .</p>	<p>Par naturalisation — par mariage — par réintégration          — ou option — par déclaration          (Rayer les mentions inutiles).</p>											
<p>b) Quelle était sa nationalité antérieure? . . . . .</p>												

OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur Louis BARRE  
MAIRIE D'ERGUE-GABERIC

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
 Visa n° 214, du 17-11-44  
 Bréger Aîné — Paris

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DENOMBREMENT DES PERSONNES BLESSÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU ACTION DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, Prénoms : AUTRET Pierre Degré de parenté : L'intéressé  
ADRESSE : Bourg d'Erquie-Gabéric  
par Quimper (Finistère)

1 Date de naissance : 29 novembre 1900  
Lieu de naissance : Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
2 de Commune : Loctudy  
naissance Département : Finistère

3 L'intéressé était-il civil? non  
militaire? oui  
4 NOM (en capitales) : AUTRET  
5 Prénoms : Pierre  
6 Sexe : Masculin  
7 Nom de jeune fille :  
(Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE

PARTIE A REMPLIR

PARTIE RÉSERVÉE  
À L'ADMINISTRATION

Porter tous les renseignements en CAPITALES

8 Nom de jeune fille de la mère.....  
9 Résidence.....  
10 Situation de famille.....  
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....  
11 bis Nombre de personnes à charge.....  
12 Date de la blessure.....  
13 Localité où la personne a été blessée.....  
14 Nature précise de la blessure.....  
15 Invalidité résultant de la blessure (préciser s'il s'agit d'une amputation) (laquelle) — trépanation — énucléation — impotence fonctionnelle (laquelle), etc... Dire si la personne est aveugle — sourde — muette.  
(Rayer les mentions inutiles.)

LE FLOCH Marie-Anne  
Rue : Bourg N°.....  
Commune : ERQUIE-GABÉRIC  
Département : FINISTÈRE  
Gélibataire — Marié — Veuf — Divorcé  
(Rayer les mentions inutiles.)  
1  
le 15 mois de Mai 1940  
Commune : Cruesnes  
Département : Finistère de Nord  
Pays : France

ouverture du mallet  
gauche par éclat d'obus  
Invalidité : niant

16	Pourcentage d'invalidité.....	— % —	
17	Caractéristiques de la blessure, Pour un civil.....	Blessé par bombardement — Blessé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation — Blessé par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc., au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
18	Caractéristiques de la blessure, Pour un militaire.....	Blessé au cours d'opération de guerre — Blessé au cours d'opération de résistance. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
19	Profession. Précisez, en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité. Par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur).....	<i>Jus titulaire public</i>	<input type="checkbox"/>
20	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : <i>Enseignement primaire</i> Rue : <i>Liberté du Fuis l'erte</i> Commune : _____ Département : _____	<input type="checkbox"/>
21	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	_____	<input type="checkbox"/>
22	Situation sociale, Pour un salarié.....  Pour un patron.....	Traitement annuel — mensuel — ou bien salaire hebdomadaire — journalier dans la profession.	<input type="checkbox"/>
23	L'intéressé était-il.....	Revenu annuel : _____ Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier — Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
24	Si l'intéressé était militaire au moment de sa blessure?.....	Formation militaire à laquelle il appartenait : <i>2<sup>em</sup></i> Régiment, <i>7<sup>em</sup></i> Compagnie, Escadron, Batterie. Grade militaire, <i>capitaine</i> Formation F. E. L.	<input type="checkbox"/>
25	NATIONALITÉ Quelle est sa nationalité?..... Est-il français de naissance?..... S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français?..... Quelle était sa nationalité antérieure?.....	<i>Français</i> <i>oui</i>  Par naturalisation — Par mariage — Par réintégration par option ou déclaration? <i>"</i>	<input type="checkbox"/>

## OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur : Louis / 3 ARRÉ

MAIRIE D'EROL GABERIC

SERVICE NATIONAL DES  
STATISTIQUES

Visa n° 215, du 17-11-44.

56

RÉPUBLIQUE FRANCAISE

DA	DP	I
----	----	---

8

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

# DENOMBREMENT DES PERSONNES BLESSÉES PAR FAITS DE GUERRE OU ACTION DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, Prénoms : CARLIN Joseph Degré de parenté : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : Lubersy & Egue Gabriel

1 Date de naissance : 11 mai 1918  
 2 de naissance } Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas  
 Lieu } indiquer les lieux-dits.  
 Commune : Egue Gabriel  
 Département : Finistère

3 L'intéressé était-il civil? \_\_\_\_\_  
 militaire? oui  
 4 NOM (en capitales) : CARLIN  
 5 Prénoms : Joseph  
 6 Sexe : Masculin  
 7 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
 (Pour les femmes)

### QUESTIONNAIRE

### PARTIE A REMPLIR

Porter tous les renseignements en CAPITALES

### PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

8 Nom de jeune fille de la mère : LE BERRE Marie Louise  
 Rue : LESTONAN N° \_\_\_\_\_  
 9 Résidence : Commune : Egue Gabriel  
 Département : Finistère  
 10 Situation de famille : Célibataire — Marié — Veuf — Divorcé  
 (Rayer les mentions inutiles.)  
 11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés : 1  
 11 bis Nombre de personnes à charge : deux  
 12 Date de la blessure : le 11 mois de Septembre 1939  
 Commune : Dars la Laro  
 13 Localité où la personne a été blessée : Département : \_\_\_\_\_  
 Pays : Allemand  
 14 Nature précise de la blessure : Blessure par balle  
 15 Invalidité résultant de la blessure (préciser s'il s'agit d'une amputation) (laquelle) — trépanation — énucléation — impotence fonctionnelle (laquelle), etc... Dire si la personne est aveugle — sourde — muette.  
perte vision œil droit  
 (Rayer les mentions inutiles.)

16	Pourcentage d'invalidité.....	75 %	
17	Caractéristiques de la blessure, Pour un civil.....	Blessé par bombardement — Blessé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation — Blessé par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc., au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
18	Caractéristiques de la blessure, Pour un militaire.....	Blessé au cours d'opération de guerre — Blessé au cours d'opération de résistance. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
19	Profession. Précisez, en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité. Par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur).....	Emploi de poste	<input type="checkbox"/>
20	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : Poste de Luceper Rue : Duceper N° Commune : Duceper Département : Finistère	<input type="checkbox"/>
21	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	Administration des P. T. T.	<input type="checkbox"/>
22	Situation sociale, Pour un salarié.....	Traitement annuel — mensuel — ou bien salaire hebdomadaire — journalier dans la profession. 36 000 par an	<input type="checkbox"/>
	Pour un patron.....	Revenu annuel : _____	<input type="checkbox"/>
23	L'intéressé était-il.....	Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier — Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
24	Si l'intéressé était militaire au moment de sa blessure?.....	Formation militaire à laquelle il appartenait : 13 <sup>e</sup> Régiment, Compagnie, C. A. I. Escadron, Batterie. Grade militaire, 4 <sup>e</sup> classe Formation F. F. I.	<input type="checkbox"/>
25	NATIONALITÉ Quelle est sa nationalité?.....	français	<input type="checkbox"/>
	Est-il français de naissance?.....	français	<input type="checkbox"/>
	S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français?.....	Par naturalisation — Par mariage — Par réintégration par option ou déclaration?	<input type="checkbox"/>
	Quelle était sa nationalité antérieure?.....		<input type="checkbox"/>

## OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur : \_\_\_\_\_

SERVICE NATIONAL DES  
STATISTIQUES

Visa n° 215, du 17-11-44.

RÉPUBLIQUE FRANCAISE

DA	DP	I
----	----	---

MINISTÈRE DES PRISONNIERS DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DENOMBREMENT DES PERSONNES BLESSÉES PAR FAITS DE GUERRE OU ACTION DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a fourni les renseignements

NOM, Prénoms : DUVAIL Pierre Degré de parenté : —  
 ADRESSE : Guilly Roas y ~~ARDEUSE GABERIC~~

1 Date de naissance : 8 mai 1914  
 2 Lieu de naissance : ARDEUSE GABERIC  
 Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
 Commune : —  
 Département : MINISTÈRE

3 L'intéressé était-il civil? — militaire? OUI  
 4 NOM (en capitales) : DUVAIL  
 5 Prénoms : Pierre  
 6 Sexe : Masculin  
 7 Nom de jeune fille : —  
 (Pour les femmes)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR Porter tous les renseignements en CAPITALES	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
8 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>PÉRENNEC Marie Joann</u>	
9 Résidence.....	Rue : <u>Guilly Roas</u> N°..... Commune : <u>Erqueval</u> Département : <u>Orne</u>	
10 Situation de famille.....	Célibataire — Marié — Veuf — Divorcé (Rayer les mentions inutiles.)	
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>Une</u>	
11 bis Nombre de personnes à charge.....	<u>—</u>	
12 Date de la blessure :.....	le <u>7</u> mois de <u>juin</u> 1940	
13 Localité où la personne a été blessée.....	Commune : <u>Quivy</u> Département : <u>Orne</u> Pays : <u>FRANCE</u>	
14 Nature précise de la blessure.....	<u>Cal Robinson du bras droit - limitation</u>	
15 Invalidité résultant de la blessure (préciser s'il s'agit d'une amputation) (laquelle) — trépanation — énucléation — impotence fonctionnelle (laquelle), etc... Dire si la personne est aveugle — sourde — muette. (Rayer les mentions inutiles.)	<u>90 % de mouvement d'érection du bras, raidier du cou - amputation phé - déperdition de la force de doigts - suite de fracture</u> <u>Blessure par éclat d'obus.</u>	

16	Pourcentage d'invalidité.....	20 %	
17	Caractéristiques de la blessure, Pour un civil.....	Blessé par bombardement — Blessé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation — Blessé par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc., au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
18	Caractéristiques de la blessure, Pour un militaire.....	Blessé au cours d'opération de guerre — Blessé au cours d'opération de résistance. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
19	Profession. Précisez, en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité. Par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur).....	Cultivateur	<input type="checkbox"/>
20	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : Durail Girm (Jm) Rue : Guinées Vras N° Commune : Ergué-Jabon Département : Finistère	<input type="checkbox"/>
21	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.		<input type="checkbox"/>
22	Situation sociale, Pour un salarié.....  Pour un patron.....	Traitement annuel — mensuel — ou bien salaire hebdomadaire — journalier dans la profession. 14.000 par an	<input type="checkbox"/>
23	L'intéressé était-il.....	Revenu annuel : Patron — Cadre — Maître — Employé — Ouvrier — Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
24	Si l'intéressé était militaire au moment de sa blessure ?.....	Formation militaire à laquelle il appartenait : 130 <sup>e</sup> Régiment, Inf <sup>o</sup> — Compagnie, État Major Eseadron, Batterie. Grade militaire, 1 <sup>re</sup> classe Formation F. F. I.	<input type="checkbox"/>
25	NATIONALITÉ Quelle est sa nationalité ?..... Est-il français de naissance ?..... S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français ?..... Quelle était sa nationalité antérieure ?.....	français ou Par naturalisation — Par mariage — Par réintégration par option ou déclaration?	<input type="checkbox"/>

## OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur :

LOUIS BARRE  
MAIRIE D'ERGUE-GABERICSERVICE NATIONAL DES  
STATISTIQUES

Visa n° 215, du 17-11-44.

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DENOMBREMENT DES PERSONNES BLESSÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU ACTION DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, Prénoms : LE GUYADER Yves Degré de parenté : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : STANQUÉAU ERGUE GABRIEL

1 Date de naissance : 7 Octobre 1915  
 2 de naissance { Lieu : Brie Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
 Commune : \_\_\_\_\_  
 Département : FINISTÈRE

3 L'intéressé était-il civil?  militaire? oui  
 4 NOM (en capitales) : GUYADER  
 5 Prénoms : Yves  
 6 Sexe : masculin  
 7 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
 (Pour les femmes)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

QUESTIONNAIRE	PARTIE A REMPLIR Porter tous les renseignements en CAPITALES	PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION
8 Nom de jeune fille de la mère.....	<u>LE MENN Marie Anne</u> <u>veuve</u>	
9 Résidence.....	Rue : <u>STANQUÉAU</u> N°..... Commune : <u>ERGUE GABRIEL</u> Département : <u>FINISTÈRE</u>	
10 Situation de famille.....	<u>Célibataire</u> — <u>Marié</u> — <u>Veuf</u> — <u>Divorcé</u> (Rayer les mentions inutiles.)	
11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....	<u>1</u>	
11 bis Nombre de personnes à charge.....	<u>2</u>	
12 Date de la blessure :.....	le <u>19</u> mois de <u>mai</u> 194 <u>0</u> Commune : <u>ASFELD</u>	
13 Localité où la personne a été blessée.....	Département : <u>Orléans</u> Pays : <u>FRANCE</u>	
14 Nature précise de la blessure.....	<u>2 balles à l'épaule gauche.</u>	
15 Invalidité résultant de la blessure (préciser s'il s'agit d'une amputation (laquelle) — trépanation — énucléation — impotence fonctionnelle (laquelle), etc... Dire si la personne est aveugle — sourde — muette. (Rayer les mentions inutiles.)		

16	Pourcentage d'invalidité.....	— %	
17	Caractéristiques de la blessure, Pour un civil.....	Blessé par bombardement — Blessé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation — Blessé par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc., au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
18	Caractéristiques de la blessure, Pour un militaire.....	Blessé au cours d'opération de guerre — Blessé au cours d'opération de résistance. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
19	Profession. Précisez, en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité. Par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur.....	Cultivateur (ouvrier agricole)	<input type="checkbox"/>
20	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : L. Meun François Rue : Mangueau N°..... Commune : Ergue-Jabou Département : Finistère	<input type="checkbox"/>
21	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	Agricole	<input type="checkbox"/>
22	Situation sociale, Pour un salarié.....  Pour un patron.....	Traitement annuel — mensuel — ou bien salaire hebdomadaire — journalier dans la profession. 22.000	<input type="checkbox"/>
23	L'intéressé était-il.....	Revenu annuel : Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier — Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
24	Si l'intéressé était militaire au moment de sa blessure?.....	Formation militaire à laquelle il appartenait : 24 <sup>e</sup> Régiment, Inf <sup>u</sup> 3 <sup>e</sup> Compagnie, Escadron, Batterie. Grade militaire, 1 <sup>er</sup> class Formation F. F. I.	<input type="checkbox"/>
25	NATIONALITÉ Quelle est sa nationalité?..... Est-il français de naissance?..... S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français?..... Quelle était sa nationalité antérieure?.....	Français ou Par naturalisation — Par mariage — Par réintégration par option ou déclaration?	<input type="checkbox"/>

## OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur :

Louis BARRE

MAIRIE D'ERGUE-GABERIC

SERVICE NATIONAL DES  
STATISTIQUES

Visa n° 215, du 17-11-44.

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DENOMBREMENT DES PERSONNES BLESSÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU ACTION DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, Prénoms : LE MEUR François Degré de parenté : lui-même

ADRESSE : St Guindé

Erqui-Gaberic

1 Date de naissance : 4 - septembre 1912

Lieu de naissance : Erqui-Gaberic  
Commune : Erqui-Gaberic  
Département : Finistère

3 L'intéressé était-il civil?  
militaire ? oui

4 NOM (en capitales) : LE MEUR

5 Prénoms : FRANÇOIS

6 Sexe : M.

7 Nom de jeune fille :

(Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE

PARTIE A REMPLIR

Porter tous les renseignements en CAPITALES

PARTIE RÉSERVÉE  
A L'ADMINISTRATION

8 Nom de jeune fille de la mère.....

LE MENN Coroutine

Rue : de la République N° 1

9 Résidence.....

Commune : ERQUI-GABERIC

Département : Finistère

10 Situation de famille.....

~~Célibataire~~ — Marié — ~~Veuf~~ — Divorcé  
(Rayer les mentions inutiles.)

11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....

UN

11 bis Nombre de personnes à charge.....

deux

12 Date de la blessure :.....

le Cinq mois de Novembre 1939

13 Localité où la personne a été blessée.....

Commune : Sarrebourg

Département : Alsace

Pays : FRANCE

14 Nature précise de la blessure.....

FRACTURE du 200 de la jambe gauche  
avec gros cal osseux, raccourcissement de  
3cm - Pension de 15%

15 Invalidité résultant de la blessure (préciser s'il s'agit d'une amputation) (laquelle) — trépanation — énucléation — impotence fonctionnelle (laquelle), etc... Dire si la personne est aveugle — sourde — muette.

(Rayer les mentions inutiles.)

16	Pourcentage d'invalidité.....	15 %	
17	Caractéristiques de la blessure, Pour un civil.....	Blessé par bombardement — Blessé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation — Blessé par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc., au cours d'un combat et même sans combat.) (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
18	Caractéristiques de la blessure, Pour un militaire.....	Blessé au cours d'opération de guerre — Blessé au cours d'opération de résistance. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
19	Profession. Précisez, en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité. Par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur).....	Cultivateur	<input type="checkbox"/>
20	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : LE MEUR François Rue : St Guénéal N° Commune : Etréac-Gaberic Département : Finistère	<input type="checkbox"/>
21	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	agricole	<input type="checkbox"/>
22	Situation sociale, Pour un salarié.....	Traitement annuel — mensuel — ou bien salaire hebdomadaire — journalier dans la profession.	<input type="checkbox"/>
	Pour un patron.....	Revenu annuel : .....	<input type="checkbox"/>
23	L'intéressé était-il.....	Patron — <del>Cadre</del> — <del>Maîtrise</del> — <del>Employé</del> — <del>Ouvrier</del> — <del>Propriétaire exploitant</del> — <del>Fermier</del> — <del>Métayer</del> — <del>Fils de Cultivateur chez ses parents.</del> (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
24	Si l'intéressé était militaire au moment de sa blessure ?.....	Formation militaire à laquelle il appartenait : 23 <sup>e</sup> Régiment, I. C. 10 <sup>e</sup> Compagnie, Escadron, Batterie Grade militaire, 1 <sup>re</sup> classe Formation F. F. I.	<input type="checkbox"/>
25	NATIONALITÉ Quelle est sa nationalité?.....	Française	<input type="checkbox"/>
	Est-il français de naissance?.....	Oui	<input type="checkbox"/>
	S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français?.....	Par naturalisation — Par mariage — Par réintégration par option ou déclaration?	
	Quelle était sa nationalité antérieure?.....		

## OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur :

MAIRIE D'ERGUE-GABERIC

LE CORRE JEAN - Bourc

SERVICE NATIONAL DES  
STATISTIQUES

Visa n° 215, du 17-11-44.

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉS

DENOMBREMENT DES PERSONNES BLESSÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU ACTION DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, Prénoms : RIOU René Degré de parenté : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : Ernodet ex Ergue-Jabrin

1 Date de naissance : 28 août 1911  
 2 Lieu de naissance : ERGUE GABRIËC  
 Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
 Commune : \_\_\_\_\_  
 Département : FINISTÈRE

3 L'intéressé était-il civil? \_\_\_\_\_  
 militaire? oui  
 4 NOM (en capitales) : RIOU RENÉ  
 5 Prénoms : RENÉ  
 6 Sexe : Masculin  
 7 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
 (Pour les femmes)

QUESTIONNAIRE

PARTIE A REMPLIR

Porter tous les renseignements en CAPITALES

PARTIE RÉSERVÉE  
A L'ADMINISTRATION

8 Nom de jeune fille de la mère.....  
 9 Résidence.....  
 10 Situation de famille.....  
 11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....  
 11 bis Nombre de personnes à charge.....  
 12 Date de la blessure :.....  
 13 Localité où la personne a été blessée.....  
 14 Nature précise de la blessure.....  
 15 Invalidité résultant de la blessure (préciser s'il s'agit d'une amputation) (laquelle) — trépanation — énucléation — impotence fonctionnelle (laquelle), etc... Dire si la personne est aveugle — sourde — muette.  
 (Rayer les mentions inutiles.)

Douquet Carine, d'écrou  
 Rue : TREODET N°.....  
 Commune : ERGUE GABRIËC  
 Département : FINISTÈRE  
 Célibataire — Marié — Veuf — Divorcé  
 (Rayer les mentions inutiles.)  
 le 30 mois de mai 1940  
 Commune : ABBEVILLE  
 Département : LOMME  
 Pays : FRANCE  
Blessure par éclats d'obus.  
Amputation partielle du pied droit  
Eclats à la cuisse, au ventre et au bras


16	Pourcentage d'invalidité.....	85 %	
17	Caractéristiques de la blessure, Pour un civil.....	Blessé par bombardement — Blessé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation — Blessé par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc., au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
18	Caractéristiques de la blessure, Pour un militaire.....	Blessé au cours d'opération de guerre — Blessé au cours d'opération de résistance. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
19	Profession. Précisez, en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité. Par exemple : tourneur sur bois, bergier, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur).....	Cultivateur (locataire et plétaire)	<input type="checkbox"/>
20	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : <u>Lui-même - Louis René</u> Rue : <u>TRÉODET</u> N°..... Commune : <u>Egrevé - Jabaru</u> Département : <u>FIRIÈRE</u>	<input type="checkbox"/>
21	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	<u>Agricole</u>	<input type="checkbox"/>
22	Situation sociale, Pour un salarié.....  Pour un patron.....	Traitement annuel — mensuel — ou bien salaire hebdomadaire — journalier dans la profession.  Revenu annuel : <u>indéterminé</u>	<input type="checkbox"/>
23	L'intéressé était-il.....	<del>Patron</del> — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier — Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
24	Si l'intéressé était militaire au moment de sa blessure ?.....	Formation militaire à laquelle il appartenait : 78° Régiment, D. P.      ° Compagnie, ° Escadron,                      ° Batterie. Grade militaire, <u>2e classe</u> Formation F. F. I.	<input type="checkbox"/>
25	NATIONALITÉ Quelle est sa nationalité ?..... Est-il français de naissance ?..... S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français ?..... Quelle était sa nationalité antérieure ?.....	<u>Français</u> <u>Oui</u> Par naturalisation — Par mariage — Par réintégration par option ou déclaration ?	<input type="checkbox"/>

## OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur : LOUIS BARREMAIRIE D'EGREVÉ-CABERICSERVICE NATIONAL DES  
STATISTIQUES

Visa n° 215, du 17-11-44.

MINISTÈRE DES PRISONNIERS  
DÉPORTÉS & RÉFUGIÉSDENOMBREMENT DES PERSONNES BLESSÉES PAR FAITS DE GUERRE  
OU ACTION DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939Personne qui a  
fourni  
les renseignementsNOM, Prénoms : THÉPAUT Alain Degré de parenté : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : Kérouvai ERGUÉ GABERIC1 Date de naissance : 8 Mars 1915  
Lieu de naissance : Pour Paris et Lyon N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les noms dits.  
2 de Commune : ERGUÉ GABERIC  
naissance Département : FINISTÈRE3 L'intéressé était-il civil? non  
militaire? \_\_\_\_\_  
4 NOM (en capitales) : THÉPAUT ALAIN  
5 Prénoms : ALAIN  
6 Sexe : masculin  
7 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

(Pour les femmes)

## QUESTIONNAIRE

## PARTIE A REMPLIR

Porter tous les renseignements en CAPITALES

PARTIE RÉSERVÉE  
A L'ADMINISTRATION

8 Nom de jeune fille de la mère..... LE MENN Corentine

9 Résidence..... Rue : Kérouvai N° \_\_\_\_\_  
Commune : ERGUÉ GABERIC  
Département : FINISTÈRE

10 Situation de famille..... Célibataire — Marié — Veuf — Divorcé  
(Rayer les mentions inutiles.)

11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés..... Deux

11 bis Nombre de personnes à charge..... Trois

12 Date de la blessure :..... le 13 mois de Septembre 1939  
Commune : Armenignac  
Département : Morbihan  
Pays : FRANCE

13 Localité où la personne a été blessée.....  
En forçement du crân.

14 Nature précise de la blessure.....

15 Invalidité résultant de la blessure (préciser s'il s'agit d'une amputation) (laquelle) — trépanation — énucléation — impotence fonctionnelle (laquelle), etc... Dire si la personne est aveugle — sourde — muette.  
(Rayer les mentions inutiles.)

16	Pourcentage d'invalidité.....	10 %	
17	Caractéristiques de la blessure, Pour un civil.....	Blessé par bombardement — Blessé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation — Blessé par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc., au cours d'un combat et même sans combat.) (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
18	Caractéristiques de la blessure, Pour un militaire.....	Blessé au cours d'opération de guerre — Blessé au cours d'opération de résistance. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
19	Profession. Précisez, en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité. Par exemple : tourneur sur bois, berger, parquetier, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur).....	Cultivateur	
20	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : LE MENN Jean Rue : Krouvrai No..... Commune : ..... Département : FINISTÈRE	
21	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	Super agricole	
22	Situation sociale, Pour un salarié.....  Pour un patron.....	Traitement annuel — mensuel — ou bien salaire hebdomadaire — journalier dans la profession. 20.000	<input type="checkbox"/>
23	L'intéressé était-il.....	Revenu annuel : Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier — Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
24	Si l'intéressé était militaire au moment de sa blessure ?.....	Formation militaire à laquelle il appartenait : 137 <sup>e</sup> Régiment, Inf. 2 <sup>e</sup> Compagnie, Escadron, Batterie. Grade militaire, 3 <sup>e</sup> classe Formation F. F. I.	
25	NATIONALITÉ Quelle est sa nationalité?..... Est-il français de naissance?..... S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français?..... Quelle était sa nationalité antérieure?.....	Français ou Par naturalisation — Par mariage — Par réintégration par option ou déclaration?	<input type="checkbox"/>

OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur : LOUIE / BARRE

MAIRIE DE BRICQUEBEC

SERVICE NATIONAL DES STATISTIQUES  
Visa n° 215, du 17-11-44.

33

8

DA      DP      I

## DÉNOMBREMENT DES PERSONNES BLESSÉES PAR FAITS DE GUERRE OU ACTION DE RÉSISTANCE DEPUIS LE 3 SEPTEMBRE 1939

Personne qui a  
fourni  
les renseignements

NOM, Prénoms : THÉPAUT Louis Degré de parenté :         
 ADRESSE : Kervéady en ERGUE - GABÉRIC

1 Date de naissance : 25 mai 1914  
 2 Lieu de naissance : ERGUE - GABÉRIC  
 Pour Paris et Lyon, N° de l'arrondissement. Ne pas indiquer les lieux-dits.  
 Commune : ERGUE - GABÉRIC  
 Département : FINISTÈRE

3 L'intéressé était-il civil?  
 militaire?         
 4 NOM (en capitales) : THÉPAUT  
 5 Prénoms : LOUIS  
 6 Sexe : masculin  
 7 Nom de jeune fille :       

(Pour les femmes)

## QUESTIONNAIRE

## PARTIE A REMPLIR

Porter tous les renseignements en CAPITALES

PARTIE RÉSERVÉE  
A L'ADMINISTRATION

8 Nom de jeune fille de la mère..... SIMON MARIE  
 Rue : KERVÉADY N°.....  
 9 Résidence..... Commune : ERGUE - GABÉRIC  
 Département : FINISTÈRE  
 10 Situation de famille..... Célibataire — ~~Marié~~ — ~~Veuf~~ — ~~Divorcé~~  
 (*Rayer les mentions inutiles.*)  
 11 Nombre d'enfants vivants nés de l'intéressé, légitimes, reconnus ou adoptés.....  
 11 bis Nombre de personnes à charge.....  
 12 Date de la blessure :..... le 19 mois de juin 1940  
 Commune : BLOIS  
 13 Localité où la personne a été blessée..... Département : LOIR + CHER  
 Pays : FRANCE  
 14 Nature précise de la blessure..... FRANCE  
 15 Invalidité résultant de la blessure (préciser s'il s'agit d'une amputation) (laquelle) — trépanation — énucléation — impotence fonctionnelle (laquelle), etc... Dire si la personne est aveugle — sourde — muette.  
FRACTURE omoplate gauche  
Phléb. région scapulaire.  
 (*Rayer les mentions inutiles.*)

16	Pourcentage d'invalidité.....	5 %	
17	Caractéristiques de la blessure, Pour un civil.....	Blessé par bombardement — Blessé au cours du service du travail pour les autorités d'occupation — Blessé par forces ennemies (Gestapo, Milice, etc.; au cours d'un combat et même sans combat. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
18	Caractéristiques de la blessure, Pour un militaire.....	Blessé au cours d'opération de guerre — Blessé au cours d'opération de résistance. (Rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/>
19	Profession. Précisez, en indiquant, s'il y a lieu, la spécialité. Par exemple : tourneur sur bois, berger, parqueteur, cimentier, conducteur d'automobile, etc., ou chômeur).....	Cultivateur	<input type="checkbox"/>
20	Nom et adresse de l'employeur..... Si l'intéressé est à son compte, porter son nom et l'adresse de son exploitation ou bureau.	Nom : THÉPAUT Louis, père Rue : KERVÉADY N° Commune : ERGUE-GABERIG Département : FINISTÈRE	<input type="checkbox"/>
21	Nature de l'entreprise. Par exemple : agricole, étirage de tubes d'acier, fabrique d'ampoules en verre, vente de quincaillerie au détail, etc.	Agricole	<input type="checkbox"/>
22	Situation sociale, Pour un salarié.....  Pour un patron.....	Traitement annuel — mensuel — ou bien salaire hebdomadaire — journalier dans la profession. Non déterminé — (Travail à la ferme) Revenu annuel : —	<input type="checkbox"/>
23	L'intéressé était-il.....	Patron — Cadre — Maîtrise — Employé — Ouvrier — Propriétaire exploitant — Fermier — Métayer — Fils de Cultivateur chez ses parents. (Rayer les mentions inutiles.)	<input type="checkbox"/>
24	Si l'intéressé était militaire au moment de sa blessure?.....	Formation militaire à laquelle il appartenait : 12 ° Régiment, G.R.C.A. ° Compagnie, 4 ° Escadron, <sup>101<sup>e</sup> aéro</sup> Batterie. Grade militaire, Brigadier Formation F. E. I.	<input type="checkbox"/>
25	NATIONALITÉ Quelle est sa nationalité?..... Est-il français de naissance?..... S'il n'est pas français de naissance a) Comment est-il devenu français?..... Quelle était sa nationalité antérieure?.....	français oui Par naturalisation — Par mariage — Par réintégration par option ou déclaration?	<input type="checkbox"/>

## OBSERVATIONS

Nom et adresse de l'Enquêteur :

LOUIS BARRÉ

MAIRIE D'ERGUE-GABERIG

SERVICE NATIONAL DES  
STATISTIQUES

Visa n° 215, du 17-11-44.