

IN MEMORIAM

Vous n'avez pas à remplir toute l'information demandée ci-dessous.

1. Nom du Vétéran:
2. Photo: Si possible, une photo du Vétéran lorsqu'il était en service.
3. Date de naissance:
4. Lieu de naissance:
5. Date du décès:
6. Endroit du décès:
7. Inhumation:
8. Filiale de la Légion :
9. Élément:
 - a. Marine ou Marine Royale Canadienne
 - b. Armée,
 - c. Aviation ou Aviation Royale Canadienne
10. Date/Année d'enrôlement :
11. Année de service : De/du _____ à _____

12. Participation à des conflits :

13. Participation à des missions :

14. Mutation (s) :

15. Unité (s) :

16. Métier (s) :

17. Mention élogieuse (s) :

18. Faire parvenir cette information à la « Direction provinciale du Québec » à l'adresse de courriel suivante : Info@qc.legion.ca .

