

NUMERED IN THE ORDER OF VISITATION.						NAMES	SEX	AGE	Born within last twelve months	Country or Province of Birth.	RELIGION.	ORIGIN.	Profession, Occupation or Trade.	Married or Widowed	INSTRUCTION.				Dates of Operations and Remarks.
Vessels.	Shanties.	Houses in construction.	Houses uninhabited.	Houses inhabited.	Families.										Going to School.	Deaf and Dumb.	Blind.	Unsound Mind.	
NUMEROTES DANS L'ORDRE DES VISITES.						NOMS	SEXE	AGE	Nés dans les douze derniers mois.	Pays ou Province de Naissance.	RELIGION.	ORIGINE.	Profession, Occupation ou métier.	Mariés ou en Veuvage.	INSTRUCTION.				Dates de l'Enregistrement et Observations.
Ateliers/Chantiers.	Maisons en voie de construction.	Maisons inhabitées.	Maisons habitées.	Familles.	Allant à l'École.										Sourde-muets.	Aveugles.	Altérés d'altération mentale.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
						<i>Howard Cooper</i>	<i>M</i>	<i>6</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Quebec</i>	<i>Catholique</i>	<i>Française</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>5</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
			<i>304</i>	<i>374</i>		<i>Sofie Melon</i>	<i>M</i>	<i>38</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>	<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>35</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>		<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>12</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>6</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
			<i>305</i>	<i>375</i>		<i>Grandy Olivier</i>	<i>M</i>	<i>45</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>	<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>30</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>		<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>3</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
			<i>1</i>	<i>306</i>	<i>376</i>	<i>Parent Alexandre</i>	<i>M</i>	<i>55</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>	<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>45</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>		<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>23</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>21</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Voyager</i>						
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>19</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>15</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>11</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>8</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>5</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
			<i>307</i>	<i>377</i>		<i>Parent Louis</i>	<i>M</i>	<i>25</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>	<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>24</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>		<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>6</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							

NUMERED IN THE ORDER OF VISITATION.						NAMES	SEX	AGE	Born within last twelve months	Country or Province of Birth.	RELIGION.	ORIGIN.	Profession, Occupation or Trade.	Married or Widowed	INSTRUCTION.				Dates of Operations and Remarks.
Vessels.	Shanties.	Houses in construction.	Houses uninhabited.	Houses inhabited.	Families.										Going to School.	Deaf and Dumb.	Blind.	Unsound Mind.	
NUMEROTES DANS L'ORDRE DES VISITES.						NOMS	SEXE	AGE	Nés dans les douze derniers mois.	Pays ou Province de Naissance.	RELIGION.	ORIGINE.	Profession, Occupation ou métier.	Mariés ou en Veuvage.	INSTRUCTION.				Dates de l'Enregistrement et Observations.
Ateliers/Chantiers.	Maisons en voie de construction.	Maisons inhabitées.	Maisons habitées.	Familles.	Allant à l'École.										Sourde-muets.	Aveugles.	Altérés d'altération mentale.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
						<i>Parent Théophile</i>	<i>M</i>	<i>5</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Quebec</i>	<i>Catholique</i>	<i>Française</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>4</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
			<i>308</i>	<i>378</i>		<i>Parent Denis</i>	<i>M</i>	<i>24</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Journalet</i>	<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>25</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>		<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>44</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
			<i>309</i>	<i>379</i>		<i>Parent Denis</i>	<i>M</i>	<i>52</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>	<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>38</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>		<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>15</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>13</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>11</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>4</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>7</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>5</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
			<i>310</i>	<i>380</i>		<i>Parent Louis</i>	<i>M</i>	<i>50</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>	<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>51</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>		<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
			<i>311</i>	<i>381</i>		<i>Parent Joseph</i>	<i>M</i>	<i>52</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>	<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>F</i>	<i>60</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>		<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>21</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>						
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>17</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
						<i>" " " "</i>	<i>M</i>	<i>14</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>							
			<i>1</i>	<i>312</i>	<i>382</i>	<i>Parent Etienne</i>	<i>M</i>	<i>64</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>	<i>M</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				