

Madame, Monsieur,

Veillez trouver plus bas votre nouvelle carte d'adhésion au CHOIX.

Il ne vous reste plus qu'à l'imprimer, puis à la compléter. Vous pourrez ensuite la découper soigneusement et la ranger avec votre carte Vitale.

Si jamais vous l'égariez, il vous suffira de nous en faire la demande pour recevoir un nouvel exemplaire de cette carte.

Nous vous remercions du fond du cœur de nous avoir rejoints et vous promettons de continuer de nous battre pour qu'une loi sur l'aide active à mourir soit bientôt votée.

Très cordialement,

Le Collège décisionnel

 <p>Carte de membre</p> <p><b>LE CHOIX</b> Citoyens pour une mort choisie</p> <p>www.mortchoisie.org</p>	Date d'adhésion : ____/____/____
	PRÉNOM : _____
	NOM : _____
	Date de naissance : ____/____/____
	MÉDECIN TRAITANT: _____
	N° de téléphone : _____
PERSONNE DE CONFIANCE: _____	
N° de téléphone : _____	

**Le Choix**  
**Citoyens pour une mort choisie**  
Association Loi 1901 à but non lucratif  
C.P. 26, 81170 Cordes-sur-Ciel  
www.mortchoisie.org    contact@mortchoisie.org