

Madame, Monsieur,

veuillez 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 la télécharger à nouveau.

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 rapidement votée.

Très cordialement, Le Collège décisionnel

<p>Carte de membre</p> <p><b>LE CHOIX</b> Citoyens pour une mort choisie</p> <p><a href="http://www.mortchoisie.org">www.mortchoisie.org</a></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  
Maison de la Vie Associative et Citoyenne du 9ème arrondissement de Paris  
Le Choix - Citoyens pour une mort choisie  
Boite N° 36 54, rue Jean-Baptiste Pigalle  
75009 Paris

[www.mortchoisie.org](http://www.mortchoisie.org) [contact@mortchoisie.org](mailto:contact@mortchoisie.org)