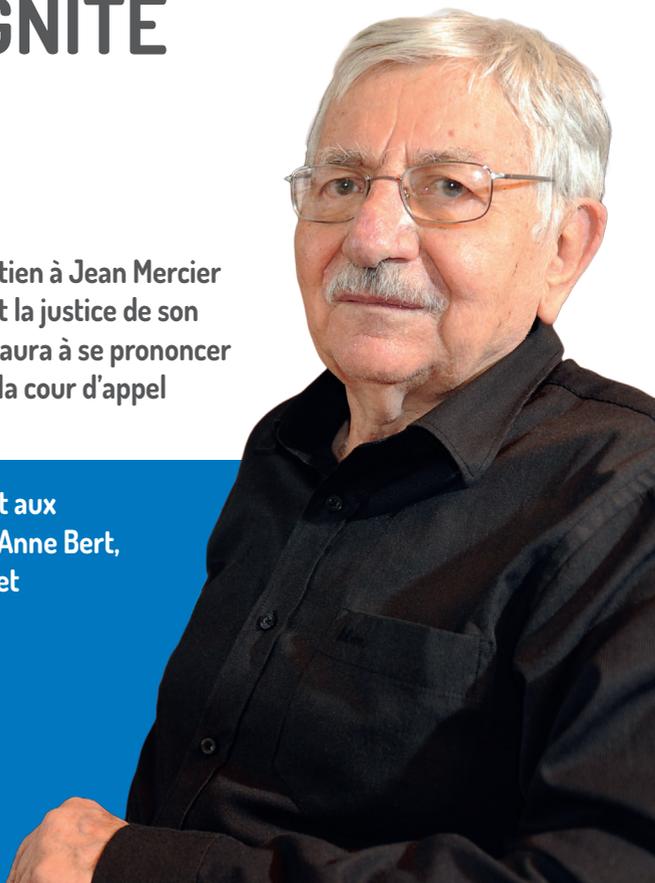


# JEUDI 2 NOVEMBRE 2017

## 10<sup>e</sup> JOURNÉE MONDIALE POUR LE DROIT DE MOURIR DANS LA DIGNITÉ

Journée de mobilisation et de soutien à Jean Mercier qui se retrouve de nouveau devant la justice de son pays puisque la cour de Cassation aura à se prononcer sur la décision de relaxe prise par la cour d'appel de Lyon il y a un an.

Journée de soutien aux femmes et aux hommes qui sont obligés, comme Anne Bert, de s'exiler pour mourir librement et dignement.



Alors que la cour d'appel de Lyon avait relaxé Jean Mercier le 10 novembre 2016, le Parquet général s'est pourvu en Cassation pour faire annuler la décision lyonnaise...

C'est donc le 2 novembre 2017 – 10<sup>e</sup> Journée mondiale pour le droit de mourir dans la dignité – que le presque nonagénaire va comparaître devant la justice de son pays pour un acte d'amour : avoir aidé sa femme à mettre un terme à une vie qui n'était plus que de la survie du fait de ses souffrances liées à la maladie.

## Soutenons Jean Mercier et militons pour le droit de choisir en conscience le moment et la manière de finir sa vie.

Depuis 1980, l'Association pour le Droit de Mourir dans la Dignité milite en faveur d'une loi d'ultime liberté. Car comme vous certainement, comme les 70 000 adhérents de l'ADMD, comme les 95% des Français favorables à la légalisation de l'euthanasie, nous souhaitons pouvoir mourir en dignité et en liberté comme cela est déjà possible dans plusieurs pays d'Europe grâce à un accès universel aux soins palliatifs ou à une euthanasie active ou à un suicide assisté.

Pour plus de renseignements, vous pouvez consulter notre site [www.admd.net](http://www.admd.net)

Vous pouvez adhérer en renvoyant le bulletin d'adhésion ci-dessous accompagné d'un chèque bancaire de : 26 € (cotisation individuelle)

5 € (cotisation Jeunes - jusqu'à 36 ans)

47 € (cotisation Duo - 2 personnes à la même adresse)

**BULLETIN D'ADHÉSION**  
à renvoyer à ADMD

50, rue de Chabrol - 75010 Paris - Tél : 01 48 00 04 16

Mme/Mlle/M. Nom .....

Prénom .....

Adresse complète .....

Téléphone ..... Date de naissance .....

Courriel ..... @ .....

Profession (ou ancienne profession) .....

Comment avez-vous connu l'ADMD ? .....

(s'il s'agit d'un adhérent, merci de nous communiquer son numéro d'adhérent :

**Vous pouvez aussi adhérer directement en ligne depuis notre site [www.admd.net](http://www.admd.net)**