association internationale
pour la légalisation
du suicide assisté
et de l'euthanasie volontaire

Modalités d'adhésion

La cotisation versée est valable 12 mois
à partir de la date d'adhésion.
Joindre un chèque établi au nom de
« Association Ultime Liberté »

Cotisation

France ou CEE : **25 €**
Étranger hors CEE : **30 €**
Membre bienfaiteur : à partir de 75 €

(* **RGPD**) Conformément au nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, je donne mon accord pour que mes coordonnées (nom, prénom, adresses et n° de téléphone) soient enregistrées sur le fichier confidentiel des adhérents, et pour qu'elles soient utilisées exclusivement pour l'envoi de courriers, informations et invitations.

Comment avez-vous connu notre association ?

Association Ultime Liberté
40 rue Ampère
52000 CHAUMONT

Tél : Renseignements : 07 50 05 89 84
Secrétariat du siège : 07 88 69 57 34

Email : infos@ultimeliberte.net

Site web : http://ultimeliberte.net

Antenne locale

contact

association Ultime Liberté

association internationale pour la légalisation du suicide assisté et de l'euthanasie volontaire

Maîtriser sa vie jusqu'à la fin

Objectifs

Conformément à la Déclaration Universelle des Droits de l'Homme et aux nombreux textes juridiques internationaux définissant
les droits de la personne humaine, l'association poursuit les objectifs suivants :

Obtenir

*** la liberté de disposer de sa personne, de son corps et de sa vie, et donc de se donner la mort**

*** la liberté de choisir le moment, le lieu et les modalités de sa mort reconnue par une loi incluant le suicide assisté ou l'euthanasie volontaire lorsque l'intéressé se trouve dans un état où il ne peut plus communiquer et qu'il a écrit ses directives anticipées,**

*** la facilité d'accès aux produits létaux dans des conditions de sécurité pour tous précisées dans le cadre d'une loi reconnaissant la liberté de la personne de se donner la mort.**

Agir

Dans l'attente d'une loi plus respectueuse de la liberté humaine, l'association encourage la création de réseaux d'entraide et de solidarité.

C'est là un des objectifs majeurs de l'association : respecter le choix de fin vie de chacun, en utilisant tous les moyens légaux actuellement disponibles sur d'autres territoires que le territoire français,

L'association s'interdit toute incitation au suicide et se propose, le cas échéant, de conseiller au demandeur une consultation médicale qui peut sembler nécessaire, ou encore de faciliter le recours aux soins palliatifs lorsqu'ils sont demandés par la personne.

Nos adhérents désirent
maîtriser leur vie jusqu'à la fin
en toute liberté,
comme l'écrit Nietzsche dans
«Ainsi parlait Zarathoustra» :

«*Mourir fièrement quand il n'est plus possible de vivre avec fierté. La mort librement choisie, la mort au moment voulu, lucide et joyeuse, accomplie au milieu de ses enfants et de témoins, de sorte que de vrais adieux soient possibles, puisque celui qui prend congé est encore présent et capable de peser ce qu'il a voulu et ce qu'il a atteint, bref de faire le bilan de sa vie.*»

Accompagnement personnalisé

Dans toute la France, l'association regroupe celles et ceux qui veulent **s'entraider** pour trouver des **solutions concrètes, immédiates, réalistes,** aux problèmes que pose la fin de vie.

Certains adhérents souhaitent s'engager davantage pour accompagner **bénévolement** les personnes qui font appel à l'association.

Pour chaque situation ces **accompagnants** viennent chez vous et examinent avec vous les solutions possibles en fonction de votre situation.

BULLETIN D'ADHESION

à retourner à : **Association Ultime Liberté**
40 rue Ampère
52000 CHAUMONT

Je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse :
N° et Rue : _____

_____

Code postal : _____ Ville : _____

Courriel : _____

Téléphone(s) : _____

_____

Date de naissance : _____

Profession (ou ex-profession) : _____

Activité actuelle : _____

- adhère aux objectifs de l'association
- accepte l'usage de mes données personnelles dans le fichier confidentiel des adhérents (voir * RGPD au verso)

- accepte que ces informations soient communiquées aux autres adhérents :
OUI ☐ **NON** ☐

Fait à le

Signature