

Modèle 2 : Lettre témoignage Non au projet de loi sur la fin de vie

[Votre Nom]
[Adresse]
[Code Postal, Ville]
[Email]
[Date]

Monsieur/Madame le Député(e),

Je vous adresse cette lettre en tant que citoyen(ne) de votre circonscription, préoccupé(e) par le projet de loi concernant la fin de vie, actuellement en discussion. Plus que des arguments, je souhaite vous partager mon témoignage sur l'expérience que j'ai eue des soins palliatifs :

- *[Détaillez ici votre expérience positive des soins palliatifs]*

Ce projet de loi ne respecte pas le droit de chaque individu à une fin de vie digne et sereine. Plutôt que de donner la mort, il faut accompagner la vie, grâce au développement des soins palliatifs et à la formation de tous les médecins. Aujourd'hui, ¼ des départements en sont dépourvus et le nombre de lits n'est pas suffisant.

Je vous encourage vivement à prendre en compte les opinions des experts en soins palliatifs, des médecins et infirmier(e)s. Il est crucial que ce projet de loi, en l'état, soit rejeté.

En vous remerciant pour votre attention à cette lettre et en espérant que mon témoignage, ainsi que celui de nombreux autres citoyens inquiets, sera entendu, je vous prie de croire, Monsieur/Madame le Député(e), à l'assurance de ma haute considération.

Cordialement,

[Signature]
[Votre Nom]