

Adresse de retour:

Port
payé

Aucun
timbre
requis

**L'Hon Patty Hajdu, Ministre de la santé
Chambre des communes
Ottawa, ON
K1A 0A6**

Prenez une photo de vous avec votre carte postale, téléchargez-la dans les médias sociaux avec le hashtag #onvopoteonvote

Chère Ministre de la santé,

J'ai ARRÊTÉ DE FUMER il y a _____ ans grâce au vapotage.

Je consomme des saveurs de _____ avec un taux de nicotine de ____ mg pour ne pas RECOMMENCER À FUMER.

Je demande à mon gouvernement de maintenir la pleine disponibilité et vente d'une gamme de saveurs dans les produits de vapotage. Si mon gouvernement interdit ou réduit ces options, je vais _____

Prénom et nom:

Code postal:

Date: