

2. Formulaire de consentement éclairé

« Comparaison de l'entropie du mouvement lombo-pelvien lors de la répétition de flexion antérieur entre des sujets lombalgiques et non lombalgiques »

- J'ai reçu une copie du document « Formulaire d'information » au sujet de l'étude. Je l'ai lu, je l'ai compris et j'accepte librement de participer à cette étude et de satisfaire aux conditions telles qu'elles sont décrites.
- Je suis libre d'accepter ou non ma participation à l'étude et j'ai été informé(e) que je peux me retirer de l'étude à tout moment, sans devoir me justifier mais seulement prévenir les thérapeutes.
- J'ai discuté de ma participation à cette étude avec les thérapeutes. J'ai pu poser toutes les questions et j'ai reçu une réponse satisfaisante à ces questions.
- Je donne mon accord pour que les données médicales de cette étude soient conservées, sous protection du secret médical. Si je veux avoir accès à ces données, je m'adresserai aux thérapeutes.
- J'ai été informé qu'aucune indemnisation ne me sera remise pour participer à cette étude.
- Je m'engage à ne participer à aucune étude médicale une semaine avant et en même temps que cette étude.

NOM & Prénom :

Courriel :

J'accepte de participer à l'étude : ☐ Oui ☐ Non

Date :/...../.....

Signature :

