Formulaire de consentement éclairé en Français

Commenté [U1]: Inclure dans le help

Tout consentement doit être libre et éclairé et spécifique au projet de recherche concerné. Avant son engagement dans l'étude, le participant doit prendre connaissance de tout le contenu de la fiche d'information et avoir le temps suffisant pour poser des questions et réfléchir avant de prendre sa décision de participation à l'étude. La signature de ce consentement signifie que la participant s'engage librement sans aucune contrainte ni incitation préméditée à participer à cette étude.

Fiche de consentement

Je soussigné (e), Nom et prénom, déclare avoir bien compris l'information concernant l'étude intitulée « Titre du projet » et je certifie avoir été suffisamment informé sur tout le contenu de la fiche d'information de cette étude

Je comprends que la participation à cette étude est volontaire. Je suis libre de me retirer de ce projet à tout moment, même après la signature de ce formulaire. Si je refuse de participer ou choisi d'abandonner l'étude à tout moment, je comprends qu'il n'y aura pas de pénalité ou de perte des prestations auxquelles j'ai droit. De plus, cette décision n'affectera pas mes soins par les médecins ou l'hôpital. Et ainsi, je signe le présent formulaire de consentement avant de participer à des activités de recherche.

Je déclare que je donne volontairement et librement mon consentement pour participer à cette étude.

Signature du participant :

Signature du participant :	
Nom du participant :	Signature du participant :
Date :	
Nom du parent / tuteur :	Signature du parent / tuteur :
Date	
Déclaration et signature de l'investigateur ou de son associé :	
Je déclare, par la présente, avoir très bien expliqué à	Participant / parent / tuteur
Le but, la nature, les avantages, les risques et les inconvénients de l'étude. J'ai répondu et répondra toutes les questions au meilleur de ma capacité. Je vais informer le participant de tout changement dan les procédures ou les risques et les avantages s'ils se produisent pendant ou après l'étude.	
Nom de l'Investigateur (ou son Associé) :	Signature :
Date	