FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Je soussigné(e) *(nom et prénom du participant(e))* accepte de participer à l'étude : « *Titre de la recherche* »

Les objectifs et modalités de l'étude et /ou projet de recherche m'ont été clairement expliqués par les chercheurs ainsi que les risques et les bénéfices potentiels inhérents à l'étude. J'ai (lu et/ou écouter) et compris la fiche d'information qui m'a été remise. J'ai bien compris que :

- Ma participation à l'étude est volontaire et non rémunéré.
- Je suis libre d'accepter ou de refuser de participer, et je suis libre d'arrêter à tout moment ma participation en cours de l'étude sans que cela influence ma prise en charge.
- Je vais bénéficier d'un bilan diagnostic et/ou d'un moyen thérapeutique et/ou d'une amélioration de la qualité de vie et/ou l'amélioration de la connaissance scientifique et/ou autres.
- Ma participation peut courir un risque potentiel physique et/ou psychologique et/ou social et/ou économique et/ou légal et/ou autres.
- Mon consentement ne décharge pas les organisateurs de cette étude de leurs responsabilités.
- Je souhaite être informé des résultats de l'étude :

☐ **Oui** ☐ **Non**

Après en avoir discuté et avoir obtenu la réponse à toutes mes questions, j'accepte librement et volontairement de participer à la recherche qui m'est proposée.

Fait à ……..…. le ……

Nom et Prénom du participant *Nom et Prénom de l'investigateur*

……..…… ……..……..

Signature du participant *Signature de l'investigateur*