**Veuillez remplir ce formulaire après avoir lu la fiche d'information du participant et / ou écouté une explication sur la recherche.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Chercheur titulaire responsable scientifique du projet** | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **Tél. :** | **E-mail :      @** | |
| **Etablissement de rattachement :** | | **Laboratoire :** |
| **Expérimentateur(s) :**  **NOM Prénom :** | |  |
| **Titre du projet :** | | |
| **Lieu de la recherche :** | | |
| **Financement du projet de recherche :** | | |

**Avant de faire signer le consentement**,

*Demandez aux participants si des questions découlent de la fiche d'information ou sur les explications qui ont déjà été fournies, de les poser au chercheur/expérimentateur avant de décider de prendre part à l’entretien ou l’expérimentation. Préciser au participant qu’il recevra une copie de ce formulaire de consentement à conserver et à consulter à tout moment.*

**Consentement à la participation**

*En signant (ou validant via un clic si enquête sur web, ou verbalement si enregistrement audio,…) le formulaire de consentement vous certifiez que :*

* *Vous avez lu et/ou avez été informé verbalement de l’étude et compris les renseignements apportés par le formulaire d’information*
* *Le chercheur a répondu à vos questions de façon satisfaisante et qu’il vous a avisé que vous étiez libre d’annuler votre consentement ou de vous retirer de cette recherche à tout moment, sans aucun préjudice.*

**A remplir par le participant :**

|  |
| --- |
| **Participant** |
| **Nom :       Prénom :**  *« J’ai lu et compris les informations associées à l’étude et j’accepte de plein gré de participer à cette recherche (enquête, entretien… ».* |
| **Date le : Signature :** |

**A remplir par l’expérimentateur :**

*Attention, l’expérimentateur signataire doit faire partie de l’équipe scientifique décrite dans le formulaire de soumission (Cf. Section Résumé du projet dans le formulaire de soumission).*

|  |
| --- |
| **Expérimentateur** |
| **Nom :       Prénom :** |
| **Date le : Signature :** |

***Un exemplaire de ce document vous est remis,***

***un autre exemplaire est conservé par l’expérimentateur.***