



CUMG



Collège universitaire
de médecine générale

COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR PARTICIPATION À UNE RECHERCHE

TITRE DE LA RECHERCHE : PROMESS – *Preventive Remediation for Optimal MEDical StudentS*
– Intérêt d'un module de gestion du stress sur la qualité de vie et sur les performances académiques des étudiants en médecine : étude randomisée, contrôlée, monocentrique.

Je soussigné.e (nom et prénom du sujet), accepte de participer à l'étude PROMESS – *Preventive Remediation for Optimal MEDical StudentS* – Intérêt d'un module de gestion du stress sur la qualité de vie et sur les performances académiques des étudiants en médecine : étude randomisée, contrôlée, monocentrique.

Les objectifs et modalités de l'étude m'ont été clairement expliqués par le Dr Sophie SCHLATTER.

J'ai lu et compris la fiche d'information qui m'a été remise.

À l'exception des responsables de l'étude, qui traiteront les informations dans le plus strict respect du secret médical, mon anonymat sera préservé.

J'accepte que les données nominatives me concernant recueillies à l'occasion de cette étude puissent faire l'objet d'un traitement automatisé par les organisateurs de la recherche. Je pourrai exercer mon droit d'accès et de rectification auprès du Dr Sophie SCHLATTER.

J'ai bien compris que ma participation à l'étude est volontaire.

Je suis libre d'accepter ou de refuser de participer, et je suis libre d'arrêter à tout moment ma participation en cours d'étude. Dans ce dernier cas, je contacte la responsable de l'étude, le Dr Sophie SCHLATTER, tél : XX XX XX XX XX, promess_sante@univ-lyon1.fr et/ou email professionnel de l'investigateur).

Mon consentement ne décharge pas les organisateurs de cette étude de leurs responsabilités. Je conserve tous mes droits garantis par la loi.

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.

Je m'engage à suivre les séances du module avec assiduité.

Fait à

le

Nom et signature de l'investigateur

Signature du sujet