**FORMULAIRE DE DÉBREFFAGE**

**Titre de l’étude : [exactement comme il figure sur la demande au CÉR]**

**Chercheur principal : [nom et coordonnées]**

Nous tenons à vous remercier pour votre participation à cette étude.

On vous remet ce formulaire de débreffage parce que vous n’avez pas été informé de l’objectif **complet/véritable** de cette étude au moment d’y consentir.

L’objectif **complet/véritable** de cette étude consiste à [**indiquer l’objectif de cette étude]**.

Vous n’avez pas été informé de l’objectif **complet/véritable** de cette étude parce que **[préciser la raison].**

À la lumière de cette nouvelle information, nous souhaitons obtenir votre consentement continu à l’emploi de vos données dans le cadre de cette étude.

Pour toute question ou toute préoccupation, veuillez communiquer avec le chercheur principal, au **[inscrire les coordonnées du chercheur]** ou le personnel de l’étude, au **[inscrire les coordonnées]**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Consentement au débreffage**

\_\_ (initiales) Je consens à ce que l’on continue de faire appel à mes données aux fins de cette étude de recherche.

\_\_ (initiales) Je souhaite retirer mes données de cette étude de recherche

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Signature du participant |  | Nom (en caractères d’imprimerie) |  | Date |

Énoncé du chercheur ou du délégué

J’ai débreffé soigneusement le participant à l’étude susmentionnée. Pour autant que je sache, le participant reconnaît la véritable de l’étude.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Signature de la personne chargée de la discussion du consentement |  | nom (en caractères d’imprimerie)  et rôle |  | Date |