

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU SUJET À LA RECHERCHE
Pour les sujets âgés de 7 à 12 ans

TITRE : Développement d'une base de données associant la génétique et la généalogie

N° de PROTOCOLE : SMGF-2008-1
WIRB® Protocole n° 20031734

PROMOTEUR : Sorenson Molecular Genealogy Foundation
Salt Lake City, Utah
États-Unis

INVESTIGATEUR : Scott R. Woodward, Ph.D.
Sorenson Molecular Genealogy Foundation
Suite 200
2480 S Main Street
Salt Lake City, Utah 84115
États-Unis
801 428-1050 ou 1 - 800 344-7643 aux heures de bureau, de 8 h 00
à 17 h 00
801 244-2542 (en cas d'urgence)

SITE : Sorenson Molecular Genealogy Foundation
Suite 200
2480 S Main Street
Salt Lake City, Utah 84115
États-Unis

**COORDONNATEUR
DE L'ÉTUDE :** **Ugo Perego**
801 428-1054

À PROPOS DE L'ÉTUDE

On me demande de décider si je souhaite participer à cette étude de recherche sur l'arbre généalogique de ma famille. Cette étude étudiera des cellules de ma bouche et cherchera à déterminer qui est dans ma famille.

Si j'accepte, je devrai faire certaines choses, notamment :

- Dire qui est dans ma famille. Je sais que mes parents peuvent m'aider à ce sujet.

- Faire un bain de bouche puis recracher le rince-bouche dans un gobelet. Le rince-bouche peut causer un picotement dans la bouche. Au lieu d'un bain de bouche, une infirmière pourra frotter un tampon d'ouate à l'intérieur de ma joue.

Je peux décider de participer ou non à cette étude. Si je décide de ne pas y participer, personne ne m'en voudra.

Si je décide plus tard de ne plus participer à cette étude, je sais que je pourrai la quitter à n'importe quel moment. Il suffit que je dise à quelqu'un que je ne veux plus y participer.

CONSENTEMENT

Cette étude de recherche m'a été expliquée et j'accepte d'y participer.

Signature du sujet indiquant son consentement

Date

Je confirme que j'ai expliqué l'étude au sujet en fonction de son niveau de compréhension et qu'il a accepté de participer à l'étude.

Signature du responsable de discussion

Date