

# ÉVALUATION DE L'IMPLANTATION DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC

## Formulaire de consentement de participation à l'étude

### ACCEPTATION DE PARTICIPER AU GROUPE DE DISCUSSION DE PARENTS SUR LE VIRUS DU PAPILLOME HUMAIN (VPH)

J'accepte de participer au groupe de discussion qui se déroule à l'Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie le 8 décembre 2009 de 12 h à 13 h 30 à la salle Louis-Braille B. On m'a bien expliqué en quoi consiste ma participation et je pourrai me retirer de la discussion en tout temps si je le souhaite. Le groupe de discussion sera enregistré sur bande audio pour les fins de l'étude, mais le tout en préservant la confidentialité. Ainsi, mon nom n'apparaîtra nulle part.

J'ai pu obtenir les réponses à mes questions concernant les divers aspects de l'étude et j'ai eu le temps voulu pour prendre ma décision.

### SIGNATURE DE LA PERSONNE PARTICIPANTE

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2009

Témoin : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2009