

Déclaration de consentement écrite de la sportive ou du sportif relative à la participation à un projet scientifique

- Merci de lire ce document attentivement.
- Merci de demander des précisions à votre médecin ou à la direction du projet si vous ne comprenez pas quelque chose ou si vous souhaitez plus de renseignements.

Titre du projet :	Sportlab Study
Equipe du projet :	PD Dr méd. Susi Kriemler Présidente de la Société Suisse de Médecine du Sport (SSMS) Dr méd. Boris Gojanovic Chef du Swiss Olympic Medical Center Macolin Pr Dr méd. Andreas Huber Médecin-chef en médecine de laboratoire, hôpital cantonal d'Aarau Dr méd. Patrik Noack Chef du Centre Medbase pour la médecine et le sport, Säntispark Nicole Gassmann Collaboratrice Sciences du sport Swiss Olympic

Sportif

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Sexe : masculin féminin

Par la présente, je déclare

- que mon médecin m'a informé-e par oral et par écrit des objectifs et du déroulement du projet.
- avoir reçu une feuille informative destinée aux sportifs, l'avoir lue et comprise. En outre, j'ai obtenu une réponse satisfaisante à toutes mes questions en lien avec la participation au projet. Je peux conserver les informations pour les sportifs et reçois une copie de ma déclaration de consentement écrite.
- que je participe volontairement à ce projet.
- Que l'équipe du projet mentionnée ci-dessus est autorisée à utiliser mes données médicales à des fins statistiques dans le cadre du projet « Sportlab Study ». Mes données sont traitées de manière confidentielle, rendues anonymes pour l'évaluation et ne sont pas transmises sans protection à des tiers.
- que j'accepte tous ces points en apposant ma signature au présent document.

Lieu, date : _____
Signature de la sportive/du sportif : _____
Signature du représentant légal : _____
(nécessaire seulement pour les sportifs qui ne sont pas encore majeurs)

En collaboration avec :

Kantonsspital Aarau

