

Formulaire de consentement écrit pour la participation au volet immunogénicité

**Étude comparative de la tolérance et de l'immunogénicité induite par la primo-vaccination antiamarile réalisée chez les femmes enceintes et non enceintes**

**« Vac-SIP-YF »**

Je soussignée..... (Nom et prénom de la participante), accepte librement et volontairement de participer au volet immunogénicité de l'étude Vac-SIP-YF et atteste que :

- J'ai reçu, lu et compris la note d'information,
- J'ai compris l'étude et mon rôle dans celle-ci,
- J'ai été informée de mon droit de retrait de l'étude à tout moment, sans que cela n'affecte ma prise en charge médicale,
- J'ai été informé que l'échantillon envoyé au laboratoire Cerballiance pour réaliser la sérologie antiamarile peut être conservé par le laboratoire pendant un an après l'analyse. J'accepte volontairement cette conservation si le cas se présente,
- J'accepte volontairement que mon deuxième échantillon soit conservé à l'Institut Pasteur pendant 10 ans après la fin de la recherche dans le cadre d'une collection biologique.

J'accepte la conservation et l'utilisation de mon échantillon et de mes données pour des études ultérieures sur les maladies infectieuses et tropicales et sur la réponse immunitaire à la vaccination. Mon échantillon ne sera pas utilisé pour des études de génétique humaine conformément à ce qui est indiqué dans la note d'information	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'accepte que mon échantillon et mes données associées, recueillis dans le cadre de cette étude puissent être conservés et partagés avec des partenaires académiques ou industriels, au sein de l'union européenne et en dehors (pays assurant le même niveau de protection de la vie privée qu'en Europe ou partenaires s'engageant à assurer ce haut niveau de protection)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Signature du participant	Signature de l'investigateur
Code participant : .....	NOM : .....
Date : .....	Date : .....
Signature :	Signature :

L'original de ce formulaire sera conservé par l'investigateur. Il vous est demandé de conserver la copie de ce document.