

FORMULAIRE DE RELANCE ET DE PARTICIPATION

☞ Pour garder contact avec toi dans le but de te rappeler de remplir le 2^e questionnaire en ligne, nous avons besoin de tes coordonnées :

Nom: _____

Prénom: _____

Tél: _____

Adresse postale: _____

ou Adresse courriel _____

Ces données seront détruites dès que la période pour remplir le 2^e questionnaire sera terminée et que le tirage sera effectué.

☞ Dis-nous maintenant si tu souhaites participer au tirage d'un **Ipod Touch**, tu n'as qu'à remplir le coupon ci-dessous.

COUPON DE PARTICIPATION AU TIRAGE D'UN IPOD TOUCH

Étude sur la vaccination contre le VPH

- Je souhaite participer au tirage
- Si je gagne, j'accepte que mon nom soit annoncé à l'école
 - Si je gagne, je refuse que mon nom soit annoncé à l'école
- Je ne souhaite pas participer au tirage

Sélection de la gagnante et date de tirage

Le tirage des coupons gagnants se fera parmi l'ensemble des coupons reçus. Le prix sera remis à la participante lors du tirage, une fois que l'ensemble des données de l'étude seront recueillies, vers la fin novembre 2009.

Merci de ta participation!

À REMETTRE À LA PERSONNE DE L'ÉQUIPE DE RECHERCHE SUR PLACE