

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

**Formulaire de consentement de participation à l'étude  
Assentiment de la jeune fille**

**ACCEPTATION DE PARTICIPER AU GROUPE DE DISCUSSION SUR LE  
VIRUS DU PAPILOME HUMAIN (VPH)**

J'accepte de participer au groupe de discussion qui se déroule à la Polyvalente Marcel-Landry le 19 novembre 2009, dans la salle E-114, de 12 h 25 à 13 h 30. 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 PARTICIPANTE**

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

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

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

**Formulaire de consentement de participation à l'étude  
Assentiment de la jeune fille**

**ACCEPTATION DE PARTICIPER AU GROUPE DE DISCUSSION SUR LE  
VIRUS DU PAPILOME 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 21 décembre 2009, dans la salle Des Écluses, de 17 h 00 à 19 h 00. 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 PARTICIPANTE**

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

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