**Formulaire de consentement éclairé**

**titre du projet de recherche** [à modifier]

[**Instructions à effacer avant d’envoyer votre document au CÉUA**: Le gabarit n’est qu’un point de départ dans la rédaction du formulaire de consentement et n’inclut pas nécessairement toutes les rubriques pertinentes au contexte particulier de votre recherche. Si vous utilisez ce gabarit, lisez bien le contenu du gabarit pour inclure les éléments requis ou effacer ceux qui ne sont pas pertinents. Il est essentiel que vous consultiez le Guide d’information sur le consentement afin de rédiger votre formulaire de consentement. Pour changer le contenu des en-têtes et des pieds de page, il suffit de double-cliquer dans leur espace respectif.]

|  |  |
| --- | --- |
| Chercheur | **Prénom Nom**  Statut  Faculté de médecine vétérinaire – Département [Texte], Université de Montréal  Téléphone : (450) 773-8521, poste [Texte]  Courriel : prenom.nom@umontreal.ca |

Ce projet de recherche est financé par : [Texte]

Vous êtes invité à autoriser la participation de votre animal/troupeau à un projet de recherche. Avant d’accepter, veuillez prendre le temps de lire ce document présentant les conditions de participation au projet. N’hésitez pas à poser toutes les questions que vous jugerez utiles à la personne qui vous présente ce document.

1. **RENSEIGNEMENTS AUX PROPRIÉTAIRES**
2. **Objectifs de la recherche**

[Texte]

1. **Description des manipulations et de la durée prévue de la participation de l’animal dans le projet de recherche**

[Texte]

1. **Avantages, risques et inconvénients**

[Texte]

1. **Compensation**

Les frais reliés à la prise d’échantillons et aux analyses de laboratoire seront entièrement couverts par le projet. Aucune autre compensation financière n’est prévue. [à modifier]

1. **Confidentialité et conservation des données**

Les résultats seront gardés confidentiels. Chaque participant à la recherche se verra attribuer un code et seule l’équipe de recherche pourra connaître son identité. Les données seront conservées dans un lieu sûr. Toutes les informations personnelles collectées, sous format papier ou électronique, seront détruites à la fin du projet. Seules les données ne permettant pas de vous identifier seront conservées après cette période.

Acceptez-vous que les résultats soient transmis à votre vétérinaire praticien? Oui  Non

[à modifier]

1. **Utilisation secondaire des données de recherche**

Acceptez-vous que les données de recherche recueillies dans la présente étude soient utilisées par le chercheur responsable pour réaliser d’autres études de recherche? Oui  Non

[à modifier]

1. **Retour des résultats**

Les résultats du projet vous seront communiqués à la fin de la récolte et de l’analyse des données, sous la forme d’un rapport personnalisé. Les résultats pourront servir aux fins d’articles, conférences et communications scientifiques sans qu’aucune information permettant de vous identifier soit divulguée publiquement à moins d’un consentement explicite de votre part. [à modifier]

1. **Droit de retrait et participation volontaire**

Vous êtes libre d’accepter ou de refuser la participation de votre animal/troupeau à ce projet de recherche. Vous pouvez le retirer de cette étude à n’importe quel moment sans avoir à donner de raison. Vous avez simplement à aviser la personne-ressource de l’équipe de recherche, et ce, par simple avis verbal. Si vous retirez votre animal/troupeau, l’information et le matériel déjà recueillis dans le cadre de ce projet pourront être détruits à votre demande. Toutefois, si les données sont agrégées, elles seront alors conservées, analysées ou utilisées pour assurer l’intégrité du projet. [à modifier]

1. **Responsabilité de l’équipe de recherche**

En acceptant la participation de votre animal/troupeau à cette étude, vous ne renoncez à aucun de vos droits ni ne libérez les chercheurs, le commanditaire ou l’établissement de leurs responsabilités civiles et professionnelles. [à modifier]

1. **Personnes-ressources**

Si vous avez des questions sur les aspects scientifiques du projet de recherche ou sur la santé et le bien-être de vos animaux faisant partie de l’étude, ou pour retirer votre animal/troupeau de l’étude**,** vous pouvez contacter la personne-ressource suivante : **[Nom, profession et coordonnées professionnelles (téléphone en dehors des heures de travail et courriel]**.[à modifier]

1. **Plainte**

Toute plainte concernant cette recherche peut être adressée à l’ombudsman de l’Université de Montréal, au numéro de téléphone 514 343-2100 ou à l’adresse courriel [ombudsman@umontreal.ca](mailto:ombudsman@umontreal.ca). L’ombudsman accepte les appels à frais virés. Il s’exprime en français et en anglais et prend les appels du lundi au vendredi entre 9h et 17h.

1. **Aspects éthiques du projet de recherche**

Le Comité d’éthique de l’utilisation des animaux (CÉUA) de l’Université de Montréal a approuvé le projet de recherche et en assurera le suivi.

Numéro d’approbation du CÉUA : [Texte]

1. **CONSENTEMENT**

**Déclaration du propriétaire**

* Je comprends que je peux demander un délai pour réfléchir avant de donner mon accord ou non à la participation de mon animal dans le projet de recherche.
* Je peux poser des questions à l’équipe de recherche et exiger des réponses satisfaisantes.
* Je comprends qu’en participant à ce projet de recherche, je ne renonce à aucun de mes droits ni ne dégage les chercheurs de leurs responsabilités.
* J’ai pris connaissance du présent formulaire de consentement et j’accepte que mon animal [Nom de l'animal] ou troupeau participe au projet de recherche.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Prénom et nom du propriétaire(caractères d’imprimerie) |  | Signature du propriétaire |
|  |  | Date : |

**Engagement du chercheur**

* J’ai expliqué les conditions de participation au projet de recherche au propriétaire. J’ai répondu au mieux de ma connaissance aux questions posées et je me suis assuré de la compréhension du propriétaire. Je m’engage, avec l’équipe de recherche à respecter ce qui a été convenu au présent formulaire de consentement.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom et nom du chercheur (ou représentant)(caractères d’imprimerie) |  | Signature du chercheur (ou représentant) |
|  |  | Date : |