

Ce formulaire vous permettra d'être inscrit sur notre liste de volontaires intéressés pour participer à une recherche au Centre d'Investigation Clinique (CIC) de Strasbourg et d'être contacté si une étude peut vous être proposée. Pour toute information, n'hésitez pas à nous contacter par téléphone au 03 69 55 06 18 (secrétariat) ou à l'adresse cic@chru-strasbourg.fr.

Identité

Nom d'usage :	Nom de naissance (si différent nom d'usage) :
Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Date de naissance :	Lieu de naissance :

Coordonnées

Adresse personnelle :	
Code postal : _ _ _ _ _	Ville :
N° téléphone fixe :	N° téléphone portable :
Adresse e-mail :	

Consommations

Consommation thé / café ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Consommation tabac ? (en dehors du vapotage)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Vapotage ?	<input type="checkbox"/> Oui, avec nicotine	<input type="checkbox"/> Oui, sans Nicotine	<input type="checkbox"/> Non

Participation à d'autres études

Avez-vous déjà participé à une étude clinique au CIC ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, à quelle date ?
---	------------------------------	---

Information

Vos données font l'objet d'un traitement informatique destiné à pouvoir contacter des volontaires souhaitant participer à des études cliniques proposées par le Centre d'Investigation Clinique (CIC) de Strasbourg. Elles ne peuvent pas être utilisées pour d'autres finalités.

Elles sont destinées au personnel du CIC et sont conservées pendant 5 ans. Le CIC sécurise vos données personnelles en mettant en œuvre des mesures physiques, organisationnelles et techniques adéquates afin d'éviter tout accès, utilisation, divulgation, modification ou destruction non autorisé(e) conformément à la législation en vigueur.

Vous pouvez à tout moment accéder à vos données et obtenir une copie des données vous concernant, vous opposer à leur traitement, ou en demander la rectification ou l'effacement, en vous adressant au Dr Catherine Mutter, médecin délégué du CIC, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, Nouvel Hôpital Civil, 1 place de l'Hôpital, 67091 Strasbourg.

Formulaire rempli le |_|_|_|/|_|_|/20|_|_| à

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :

**Fiche à retourner à l'adresse suivante : Centre d'Investigation Clinique – Nouvel Hôpital Civil
1, place de l'hôpital – BP n°426
67091 STRASBOURG CEDEX**