UniDistance Suisse

Überlandstrasse 12

Case postale 265

3900 Brigue

027 922 70 50

[admin@unidistance.ch](mailto:admin@unidistance.chUniDistance.ch.ch)

[UniDistance.ch](mailto:admin@unidistance.chUniDistance.ch.ch)

Brigue, [date]

Chers parents

*BRÈVE DESCRIPTION DE QUI MÈNE LA RECHERCHE, DE CE QUI EST RECHERCHÉ ET POURQUOI.*

*DESCRIPTION DES EFFORTS QU’IMPLIQUE UNE PARTICIPATION A L’ÉTUDE POUR L‘ENFANT ET POUR LES PARENTS (TEMPS A CONSACRER, MANQUER L’ECOLE, ETC.)*

*DESCRIPTION CONCRÈTE DE L’ÉTUDE A LAQUELLE L’ENFANT DOIT PARTICIPER. Y A-T-IL DES CONTRAINTES PARTICULIÈRES ? SI OUI, A COMMUNIQUER ABSOLUMENT AUX PARENTS.*

La participation au projet est bien entendu volontaire et votre enfant est libre d’interrompre la participation à tout moment, sans que cela entraîne des conséquences négatives pour lui ou pour elle.

*DESCRIPTION DE LA MANIÈRE DE PROCÉDER AVEC LES DONNÉES PERSONNELLES, DE LA MANIÈRE DONT LA PROTECTION DES DONNÉES EST GARANTIE ET DE LA MANIÈRE DE DEMANDER LA SUPPRESSION DES DONN*É*ES AINSI QUE LE D*É*LAI POUR CE FAIRE.*

Vous trouverez ci-dessous un bulletin dans lequel vous pouvez indiquer si vous acceptez ou non que votre enfant participe au projet. Nous vous prions de discuter de la participation avec votre enfant et, ensuite, de remplir le bulletin et de le donner à votre enfant afin qu’il le remette à l’école. Avant l’exécution des tâches, il sera encore une fois demandé à tous les enfants s’ils souhaitent participer.

Nous nous tenons volontiers à votre disposition pour toute question éventuelle (prenom.nom@unidistance.ch).

Nous serions heureux/euses que vous apportiez votre soutien à notre projet de recherche.

Meilleures salutations,

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

J’ai discuté de la participation au projet avec mon enfant et

mon enfant peut participer à ce projet

mon enfant *ne peut pas* participer à ce projet

Prénom de l’enfant : .....................................................................................................

Ecole : .....................................................................................................................................

Lieu, date : ................................................................................................................................

Signature d’un titulaire de l’autorité parentale : ..................................................................................