|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | | |

|  |
| --- |
| HBM4EU GABARIT DE TÂCHE 7.5 |
| CARTE DE RÉPONSE VERTE |
| « OUI, je veux participer » |

***AVIS IMPORTANT – AVANT TOUTE UTILISATION, PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT:***

*Ce document est une traduction simple de la version originale anglaise.*

*Des ajustements supplémentaires et un contrôle de la lisibilité du texte est par la suite nécessaire.*

***DES INSTRUCTIONS SUR L’UTILISATION DE CE GABARIT***

*Ce modèle est une carte-réponse de volontaires qui souhaitent participer aux enquêtes de l’étude HBM4EU. Avant de l’utiliser, supprimez toutes les instructions (affichées en italique bleue) et ajustez le texte et la mise en forme en fonction de votre étude. Vous pouvez envisager de fournir ce formulaire en ligne, afin qu'il puisse être facilement renvoyé à l'aide d'un smart phone.*

***Encodage des gabarits de tâche 7.5***

*Les gabarits préparés par la tâche 7.5 sont attribués un acronyme, indiqué au pied de page, qui dénote le type, la version, l'année de la dernière révision et suit le modèle :*

*TYPE: InvL = Lettre d'invitation*

*PUBLIC CIBLE: AD = Adultes*

*VERSION: Vxx = Numéro de version*

*DATE DE LA DERNIÈRE RÉVISION: JJ-MM-AA*

*RCY\_AD\_v 0.2 / 30.05.18*

HBM4EU study *[Specify* name of study*]*

Merci d'avoir pris le temps d’examiner les informations destinées aux participants, mais aussi de votre intérêt à participer à l'étude HBM4EU.

*[Précisez* le nom et l'acronyme/le code de l'étude*]*

Veuillez compléter les informations suivantes pour nous aider à vérifier si vous répondez aux critères d’éligibilité pour participer à l’étude et pour indiquer comment vous préférez être contacté pour fixer un rendez-vous avec notre équipe de recherche.

Vos informations seront tenues confidentielles et utilisées uniquement dans le but de déterminer votre éligibilité et d'organiser un rendez-vous.

Prénom :………………………………… Nom :……………………………………….

Adresse :…………………………………….……………………………………………..…

Numéro de téléphone :………………………………………

Email : …………………………………………….…….

*[Spécifiez les* Critères d’éligibilité *de l’étude particulière de HBM4EU.*

*Des critères Possibles :*

Âge

Sexe

Années de résidence dans la région…*]*

*RCY\_AD v 0.2 / 30.05.18*

Je préfère être contacté de la manière suivante (veuillez cocher/remplir tout ce qui s’applique) :

□ Par téléphone

Le jour et l’heure qui vous conviennent le plus sont les suivants :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jour | Heure disponible | | Jour et heure les plus préférables  (Veuillez indiquer avec un “√”) |
| **DE**  **HH:MM** | **À**  **HH:MM** |
| lundi |  |  |  |
| mardi |  |  |  |
| mercredi |  |  |  |
| jeudi |  |  |  |
| vendredi |  |  |  |
| samedi |  |  |  |
| dimanche |  |  |  |

□Par email

□Par poste

Veuillez renvoyer cette carte de réponse *[précisez* la personne et les informations de contact*]* par *[précisez* comment renvoyer le

formulaire à l’équipe de HBM4EU*]*.

**Carte de réponse verte : « Oui, je veux participer »**