**Accusé de réception d’une demande d’avis conforme**

***/!\ Ce document doit être complété et fourni en version numérique uniquement (WORD) /!\***

|  |  |
| --- | --- |
| *À compléter par le Comité d’Ethique* | |
| **Référence interne GHDC** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *À compléter par le sponsor/investigateur* | |
| **Référence du protocole** |  |
| **Titre du protocole** |  |
| **Adresse e-mail sponsor** |  |
| **Adresse e-mail investigateur du GHdC** |  |

**Liste complète des documents soumis au Comité d’Ethique :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *À compléter par le sponsor/investigateur* | | |
| **Document** | **Version** | **Date** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*L’avis du Comité d’Ethique n’engage pas sa responsabilité.*

*La responsabilité du promoteur reste entière. Il incombe aux chercheurs d’informer le Comité d’Ethique du suivi des études entreprises (arrêt, publications, SUSAR, etc.)*

*Aucun participant§ ne peut être inclus dans une expérimentation avant que le Comité d’Ethique n’ait donné son avis favorable écrit au projet.*

*Le Comité d’Ethique déclare qu’il est composé et exerce ses activités d’une manière conforme aux bonnes pratiques de la recherche et selon la législation en vigueur.*

|  |
| --- |
| *À compléter par le Comité d’Ethique* |
| **Soumission valide.**  Date de la réunion du Comité d’Ethique : |
| **Soumission non valide.**  Documents manquants : |
| **Date de réception du dossier complet :** |
| **Signature du Présidente (ou délégué) :** |