**Ce formulaire, dûment rempli et signé, doit être envoyé au Comité d’éthique de la recherche du CNDF (CER-CNDF) par courriel à l’adresse** **cer@cndf.qc.ca** **pour signaler les imprévus survenus dans la recherche ou demander que des modifications puissent être apportées au protocole de la recherche[[1]](#footnote-1). Les chercheurs doivent obtenir l’approbation du CER-CNDF avant de mettre en œuvre les modifications demandées.**

**Section 1 : Identification**

|  |
| --- |
|   |

**No. projet :**

|  |
| --- |
|   |

**Responsable(s) du projet** :

|  |
| --- |
|   |

**Titre du projet** :

|  |
| --- |
|   |

**Établissement :**

|  |
| --- |
|   |

**Date d’émission du certificat d’acceptabilité d’éthique :**

|  |
| --- |
|   |

**Date d’échéance du certificat d’acceptabilité d’éthique :**

**Section 2 : Renseignements sur le projet**

1. Expliquez les modifications ou les éléments imprévus en lien avec votre recherche.

|  |
| --- |
|   |

1. Expliquez en quoi ces modifications ou éléments imprévus ont une incidence sur le risque encouru par les participants à la recherche et justifiez les mesures de suivi qui seront mises en œuvre.

|  |
| --- |
|   |

1. Est-ce que des changements doivent être apportés aux documents suivants à la suite de l’imprévu survenu ou des modifications apportées?

**Protocole de recherche**

Oui Non

**Formulaire de consentement**

Oui Non

Si oui, fournir au CER-CNDF les documents modifiés avec le présent formulaire.

**Par le présent avis, je confirme la déclaration d’imprévus ou la demande de modifications et je m’engage à attendre l’approbation du CER-CNDF avant de mettre en œuvre les modifications demandées. Je certifie également que le projet continuera à être mené en respectant les conditions liées au certificat d’approbation d’éthique préalablement émis pour ce projet.**

 Signature du responsable de la recherche Date

1. Voir les articles 6.15 et 6.16 de l’EPTC2 (<https://ethics.gc.ca/fra/documents/tcps2-2018-fr-interactive-final.pdf>). [↑](#footnote-ref-1)