

Comité Local d’Ethique (CLÉ) du Laboratoire de psychologie EA4139
FORMULAIRE DE DEMANDE D’AVIS POUR UN AMENDEMENT

TITRE DE L'ETUDE

NUMERO D'AVIS CLE

MODIFICATION(S) PREVUE(S)
& MOTIF(S)

ENGAGEMENT DE
L'INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Je déclare les informations fournies exactes