



Je suis volontaire pour participer aux études du Laboratoire de Nutrition Humaine.  
Mes coordonnées sont les suivantes :

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tél. Fixe :** \_\_\_\_\_ **Tél. Portable :** \_\_\_\_\_

**Adresse électronique :** \_\_\_\_\_

*Merci de nous communiquer tout changement d'adresse ou de téléphone afin d'être facilement joignable.*

**Activité professionnelle :**  Etudiant  Autre . Précisez : \_\_\_\_\_

**Sexe :**  F  M **Poids :** \_\_\_\_\_ **Taille :** \_\_\_\_\_

**Régime alimentaire particulier :**  OUI  NON

**Si oui, précisez :** \_\_\_\_\_

**Tabac :**  OUI  NON **Si oui, combien :**  <10 cig/jour  >10 cig/jour

**Sport (+ 5h par semaine) :**  OUI  NON

**Si oui, précisez :** \_\_\_\_\_

**Traitement ou problème médical chronique connu :**  OUI  NON

**Si oui, précisez :** \_\_\_\_\_

**Contraception (facultatif) :**  OUI  NON

**Traitement Hormonal Substitutif (facultatif) :**  OUI  NON

**J'accepte d'être re-contacté(e) régulièrement pour participer à des études :**

OUI  NON

**Questionnaire rempli le** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , **Signature** \_\_\_\_\_

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique (dont le responsable est Mr Cano, Directeur du CRNH) destiné à identifier les personnes volontaires pour participer à des études cliniques et à déterminer si celles-ci répondent aux critères nécessaires pour participer à ce genre d'étude. Les destinataires des données sont le personnel de l'unité d'exploration en nutrition du Centre de Recherche en Nutrition Humaine (CRNH), les scientifiques et médecins du CRNH et éventuellement les médecins du CHU et du Centre Jean Perrin. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications des informations qui vous concernent, veuillez vous adresser, aux horaires d'ouverture, à l'accueil du Laboratoire de Nutrition Humaine (au 04-73-60-82-50). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*

*Centre de Recherche en Nutrition Humaine (CRNH)  
58, rue Montalembert - B.P. 321  
63009 CLERMONT-FERRAND CEDEX 1  
Tel : 04.73.60.82.50 - Fax : 04.73.60.82.55*