

**Annexe 3 : Fiche de consentement éclairé des filles mineures victimes de viol commis par des adultes**

Je soussigné(e) .....  
(Nom du (de la) participant(e) en lettres majuscules (ou parent, tuteur, dans le cas des mineurs ou des majeurs inaptes) consens librement à participer (ou autorise mon enfant prénommé..... à participer) à l'étude sur le parcours d'aides et de soins de filles victimes de viol commis par les adultes à Kisangani : cas des victimes reçues au centre Alwaleed du 15 Janvier au 28 Février 2023. J'ai pris connaissance du formulaire et je comprends le but, la nature, les avantages et les inconvénients de l'étude. Je suis satisfait(e) des explications, précisions et réponses que le chercheur m'a fournies, le cas échéant, quant à ma participation à cette étude.

\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du participant, de la participante (ou de son représentant légal et, si tel est le cas, titre de ce dernier : père, mère, tuteur).

J'ai expliqué le but, la nature, les avantages et les inconvénients de l'étude au participant. J'ai répondu au meilleur de ma connaissance aux questions posées et j'ai vérifié la compréhension du participant.

\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du chercheur (ou de son représentant)