



## Note d'orientation: La participation informée de WVI

### Formulaire de consentement

Ce formulaire établit que le ou les sujets ont donné leur consentement éclairé pour participer à une évaluation, à un groupe de discussion ou à des activités de programme, animés par ou pour World Vision. Il N'EST REQUIS aucune signature de la part du ou des sujets lorsque cela n'est pas requis par la loi et où l'obtention de signatures serait culturellement inappropriée, dangereuse, irréalisable ou compromettrait l'activité.

Le responsable de programme ou le coordinateur doit joindre une liste des risques connus liés à l'activité, compléter cette section en haut le jour même où le consentement est donné, puis archiver le formulaire avec les documents DM & E du projet.

Nom du responsable ou du coordinateur du programme (en lettres moulées): **Richard MWENYEMALI**

Bureau et numéro de téléphone: **+243 99 38 13 224/+243 83 8010 896**

Date : 15/09/2021 Place : **Bureau Vision Mondiale (N°3, Rue Lite, Ville de Gbadolite)**

**Activité liée à ce formulaire de consentement : PARTICIPATION A UN DIALOGUE NUTRITIONNEL.**

#### Détails sur l'activité :

Dans le cadre de sa stratégie d'appui aux communautés en vue de leur autonomisation, World Vision RDC a estimé important d'initier des dialogues avec les populations des différentes communautés en vue de comprendre leurs habitudes alimentaires et les différents défis auxquels elles sont confrontées sur le plan nutritionnel.

Les dialogues seront conduits sous forme de groupes de discussion (Focus group) et les participants seront appelés à fournir leurs réponses aux différentes questions qui leur seront posées, de manière volontaire, et honnête. Les organisateurs prendront les dispositions pour préserver la confidentialité à la fois quant à ce qui concerne l'identité des gens qui vont participer à ces groupes de discussion mais aussi, quant à tout ce qui va se dire au cours de ces discussions. Les participants ne seront pas obligés de parler. Ils ne parleront que si ils se sentent à l'aise et auront le droit de se retirer à tout moment, s'ils le souhaitent. Il y aura des groupes de discussion pour les papas, des groupes de discussions pour les mamans et des groupes de discussions pour les enfants (12 à 17 ans). Quelques autorités aussi seront interviewés à ce sujet.

Par ailleurs, nous tenons à vous signaler qu'**aucune forme de rémunération ne peut être attendue relativement à cette activité d'intérêt communautaire.**



Lorsqu'un consentement écrit est requis, le ou les sujets doivent compléter cette section:

Moi, GERE volontairement, choisit de donner volontairement le temps [ou à mon enfant de donner le temps] de participer à une évaluation, à un groupe de discussion ou à une activité de programme de World Vision International, Inc. Je suis conscient de l'objet et de l'utilisation prévue des données pour l'évaluation, le groupe de discussion ou l'activité de programme, ainsi que des risques et des conséquences potentielles de son implication dans le processus, et j'en conviens. Je comprends que moi [ou mon enfant] peut refuser de participer à tout moment. Je ne m'attends pas non plus à recevoir de paiement pour le temps, les efforts ou les activités accomplis par moi ou par l'enfant. Je ne suis ni employé, ni partenaire, ni contractant de World Vision International aux fins de cette activité.

En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais avoir lu et / ou compris les conditions de ce consentement, qui m'engage aussi bien que mes héritiers.

Date de la signature: 10/12/2024

Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) :

Quartier Forcations Cellule KORZAPA

Les parents / tuteurs d'enfants de moins de 18 ans doivent signer ci-dessous :

Signature du parent / tuteur: [Signature] Date: 10/12/2024

Nom en toute lettres : GERE



## Note d'orientation: La participation informée de WVI

### Formulaire de consentement

Ce formulaire établit que le ou les sujets ont donné leur consentement éclairé pour participer à une évaluation, à un groupe de discussion ou à des activités de programme, animés par ou pour World Vision. Il N'EST REQUIS aucune signature de la part du ou des sujets lorsque cela n'est pas requis par la loi et où l'obtention de signatures serait culturellement inappropriée, dangereuse, irréalisable ou compromettrait l'activité.

Le responsable de programme ou le coordinateur doit joindre une liste des risques connus liés à l'activité, compléter cette section en haut le jour même où le consentement est donné, puis archiver le formulaire avec les documents DM & E du projet.

Nom du responsable ou du coordinateur du programme (en lettres moulées): **Richard MWENYEMALI**

Bureau et numéro de téléphone: **+243 99 38 13 224/+243 83 8010 896**

Date : 15/09/2021 Place : **Bureau Vision Mondiale (N°3, Rue Lite, Ville de Gbadolite)**

**Activité liée à ce formulaire de consentement : PARTICIPATION A UN DIALOGUE NUTRITIONNEL.**

#### Détails sur l'activité :

Dans le cadre de sa stratégie d'appui aux communautés en vue de leur autonomisation, World Vision RDC a estimé important d'initier des dialogues avec les populations des différentes communautés en vue de comprendre leurs habitudes alimentaires et les différents défis auxquels elles sont confrontées sur le plan nutritionnel.

Les dialogues seront conduits sous forme de groupes de discussion (Focus group) et les participants seront appelés à fournir leurs réponses aux différentes questions qui leur seront posées, de manière volontaire, et honnête. Les organisateurs prendront les dispositions pour préserver la confidentialité à la fois quant à ce qui concerne l'identité des gens qui vont participer à ces groupes de discussion mais aussi, quant à tout ce qui va se dire au cours de ces discussions. Les participants ne seront pas obligés de parler. Ils ne parleront que si ils se sentent à l'aise et auront le droit de se retirer à tout moment, s'ils le souhaitent. Il y aura des groupes de discussion pour les papas, des groupes de discussions pour les mamans et des groupes de discussions pour les enfants (12 à 17 ans). Quelques autorités aussi seront interviewés à ce sujet.

Par ailleurs, nous tenons à vous signaler qu'aucune forme de rémunération ne peut être attendue relativement à cette activité d'intérêt communautaire.



Lorsqu'un consentement écrit est requis, le ou les sujets doivent compléter cette section:

Moi, SABAGAZA volontairement, choisit de donner volontairement le temps [ou à mon enfant de donner le temps] de participer à une évaluation, à un groupe de discussion ou à une activité de programme de World Vision International, Inc. Je suis conscient de l'objet et de l'utilisation prévue des données pour l'évaluation, le groupe de discussion ou l'activité de programme, ainsi que des risques et des conséquences potentielles de son implication dans le processus, et j'en conviens. Je comprends que moi [ou mon enfant] peut refuser de participer à tout moment. Je ne m'attends pas non plus à recevoir de paiement pour le temps, les efforts ou les activités accomplis par moi ou par l'enfant. Je ne suis ni employé, ni partenaire, ni contractant de World Vision International aux fins de cette activité.

En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais avoir lu et / ou compris les conditions de ce consentement, qui m'engage aussi bien que mes héritiers.

Date de la signature: le 10/12/2024

Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant):

Quartier FORMATION (Cellule KORZAPA).

Les parents / tuteurs d'enfants de moins de 18 ans doivent signer ci-dessous :

Signature du parent / tuteur: [Signature] Date: le 10/12/2024

Nom en toute lettres: SABAGAZA

Prevent

Protect

Restore

## Note d'orientation: La participation informée de WVI

### Formulaire de consentement

Ce formulaire établit que le ou les sujets ont donné leur consentement éclairé pour participer à une évaluation, à un groupe de discussion ou à des activités de programme, animés par ou pour World Vision. Il N'EST REQUIS aucune signature de la part du ou des sujets lorsque cela n'est pas requis par la loi et où l'obtention de signatures serait culturellement inappropriée, dangereuse, irréalisable ou compromettrait l'activité.

Le responsable de programme ou le coordinateur doit joindre une liste des risques connus liés à l'activité, compléter cette section en haut le jour même où le consentement est donné, puis archiver le formulaire avec les documents DM & E du projet.

Nom du responsable ou du coordinateur du programme (en lettres moulées): **Richard MWENYEMALI**

Bureau et numéro de téléphone: **+243 99 38 13 224/+243 83 8010 896**

Date : 15/09/2021 Place : **Bureau Vision Mondiale (N°3, Rue Lite, Ville de Gbadolite)**

**Activité liée à ce formulaire de consentement : PARTICIPATION A UN DIALOGUE NUTRITIONNEL.**

#### Détails sur l'activité :

Dans le cadre de sa stratégie d'appui aux communautés en vue de leur autonomisation, world Vision RDC a estimé important d'initier des dialogues avec les populations des différentes communautés en vue de comprendre leurs habitudes alimentaires et les différents défis auxquels elles sont confrontées sur le plan nutritionnel.

Les dialogues seront conduits sous forme de groupes de discussion (-Focus group) et les participants seront appelés à fournir leurs réponses aux différentes questions qui leur seront posées, de manière volontaire, et honnête. Les organisateurs prendront les dispositions pour préserver la confidentialité à la fois quant à ce qui concerne l'identité des gens qui vont participer à ces groupes de discussion mais aussi, quant à tout ce qui va se dire au cours de ces discussions. Les participants ne seront pas obligés de parler. Ils ne parleront que si ils se sentent à l'aise et auront le droit de se retirer à tout moment, s'ils le souhaitent. Il y aura des groupes de discussion pour les papas, des groupes de discussions pour les mamans et des groupes de discussions pour les enfants (12 à 17 ans). Quelques autorités aussi seront interviewés à ce sujet.

Par ailleurs, nous tenons à vous signaler qu'**aucune forme de rémunération ne peut être attendue relativement à cette activité d'intérêt communautaire.**



Lorsqu'un consentement écrit est requis, le ou les sujets doivent compléter cette section:

Moi, SURDA volontairement, choisit de donner volontairement le temps [ou à mon enfant de donner le temps] de participer à une évaluation, à un groupe de discussion ou à une activité de programme de World Vision International, Inc. Je suis conscient de l'objet et de l'utilisation prévue des données pour l'évaluation, le groupe de discussion ou l'activité de programme, ainsi que des risques et des conséquences potentielles de son implication dans le processus, et j'en conviens. Je comprends que moi [ou mon enfant] peut refuser de participer à tout moment. Je ne m'attends pas non plus à recevoir de paiement pour le temps, les efforts ou les activités accomplis par moi ou par l'enfant. Je ne suis ni employé, ni partenaire, ni contractant de World Vision International aux fins de cette activité.

En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais avoir lu et / ou compris les conditions de ce consentement, qui m'engage aussi bien que mes héritiers.

Date de la signature: le 10/12/2024

Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) :

Quartier FORCATION / Cellule KORZAPA

Les parents / tuteurs d'enfants de moins de 18 ans doivent signer ci-dessous :

Signature du parent / tuteur: SK Date: le 10/12/2024

Nom en toute lettres: SURDA



## Note d'orientation: La participation informée de WVI

### Formulaire de consentement

Ce formulaire établit que le ou les sujets ont donné leur consentement éclairé pour participer à une évaluation, à un groupe de discussion ou à des activités de programme, animés par ou pour World Vision. Il N'EST REQUIS aucune signature de la part du ou des sujets lorsque cela n'est pas requis par la loi et où l'obtention de signatures serait culturellement inappropriée, dangereuse, irréalisable ou compromettrait l'activité.

Le responsable de programme ou le coordinateur doit joindre une liste des risques connus liés à l'activité, compléter cette section en haut le jour même où le consentement est donné, puis archiver le formulaire avec les documents DM & E du projet.

Nom du responsable ou du coordinateur du programme (en lettres moulées): **Richard MWENYEMALI**

Bureau et numéro de téléphone: **+243 99 38 13 224/+243 83 8010 896**

Date : 15/09/2021 Place : **Bureau Vision Mondiale (N°3, Rue Lite, Ville de Gbadolite)**

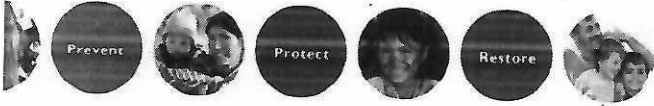
**Activité liée à ce formulaire de consentement : PARTICIPATION A UN DIALOGUE NUTRITIONNEL.**

#### Détails sur l'activité :

Dans le cadre de sa stratégie d'appui aux communautés en vue de leur autonomisation, World Vision RDC a estimé important d'initier des dialogues avec les populations des différentes communautés en vue de comprendre leurs habitudes alimentaires et les différents défis auxquels elles sont confrontées sur le plan nutritionnel.

Les dialogues seront conduits sous forme de groupes de discussion (Focus group) et les participants seront appelés à fournir leurs réponses aux différentes questions qui leur seront posées, de manière volontaire, et honnête. Les organisateurs prendront les dispositions pour préserver la confidentialité à la fois quant à ce qui concerne l'identité des gens qui vont participer à ces groupes de discussion mais aussi, quant à tout ce qui va se dire au cours de ces discussions. Les participants ne seront pas obligés de parler. Ils ne parleront que si ils se sentent à l'aise et auront le droit de se retirer à tout moment, s'ils le souhaitent. Il y aura des groupes de discussion pour les papas, des groupes de discussions pour les mamans et des groupes de discussions pour les enfants (12 à 17 ans). Quelques autorités aussi seront interviewés à ce sujet.

Par ailleurs, nous tenons à vous signaler qu'aucune forme de rémunération ne peut être attendue relativement à cette activité d'intérêt communautaire.



Lorsqu'un consentement écrit est requis, le ou les sujets doivent compléter cette section:

Moi, YAKORZOLI volontairement, choisit de donner volontairement le temps [ou à mon enfant de donner le temps] de participer à une évaluation, à un groupe de discussion ou à une activité de programme de World Vision International, Inc. Je suis conscient de l'objet et de l'utilisation prévue des données pour l'évaluation, le groupe de discussion ou l'activité de programme, ainsi que des risques et des conséquences potentielles de son implication dans le processus, et j'en conviens. Je comprends que moi [ou mon enfant] peut refuser de participer à tout moment. Je ne m'attends pas non plus à recevoir de paiement pour le temps, les efforts ou les activités accomplis par moi ou par l'enfant. Je ne suis ni employé, ni partenaire, ni contractant de World Vision International aux fins de cette activité.

En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais avoir lu et / ou compris les conditions de ce consentement, qui m'engage aussi bien que mes héritiers.

Date de la signature: le 10/12/2024

Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant):

Quartier FORCATION (Cellule KORZAPA)

Les parents / tuteurs d'enfants de moins de 18 ans doivent signer ci-dessous :

Signature du parent / tuteur: \_\_\_\_\_ Date: le 10/12/2024

Nom en toute lettres: YAKORZOLI





## Note d'orientation: La participation informée de WVI

### Formulaire de consentement

Ce formulaire établit que le ou les sujets ont donné leur consentement éclairé pour participer à une évaluation, à un groupe de discussion ou à des activités de programme, animés par ou pour World Vision. Il N'EST REQUIS aucune signature de la part du ou des sujets lorsque cela n'est pas requis par la loi et où l'obtention de signatures serait culturellement inappropriée, dangereuse, irréalisable ou compromettrait l'activité.

Le responsable de programme ou le coordinateur doit joindre une liste des risques connus liés à l'activité, compléter cette section en haut le jour même où le consentement est donné, puis archiver le formulaire avec les documents DM & E du projet.

Nom du responsable ou du coordinateur du programme (en lettres moulées): **Richard MWENYEMALI**

Bureau et numéro de téléphone: **+243 99 38 13 224/+243 83 8010 896**

Date : 15/09/2021 Place : **Bureau Vision Mondiale (N°3, Rue Lite, Ville de Gbadolite)**

**Activité liée à ce formulaire de consentement : PARTICIPATION A UN DIALOGUE NUTRITIONNEL.**

#### Détails sur l'activité :

Dans le cadre de sa stratégie d'appui aux communautés en vue de leur autonomisation, World Vision RDC a estimé important d'initier des dialogues avec les populations des différentes communautés en vue de comprendre leurs habitudes alimentaires et les différents défis auxquels elles sont confrontées sur le plan nutritionnel.

Les dialogues seront conduits sous forme de groupes de discussion (-Focus group) et les participants seront appelés à fournir leurs réponses aux différentes questions qui leur seront posées, de manière volontaire, et honnête. Les organisateurs prendront les dispositions pour préserver la confidentialité à la fois quant à ce qui concerne l'identité des gens qui vont participer à ces groupes de discussion mais aussi, quant à tout ce qui va se dire au cours de ces discussions. Les participants ne seront pas obligés de parler. Ils ne parleront que si ils se sentent à l'aise et auront le droit de se retirer à tout moment, s'ils le souhaitent. Il y aura des groupes de discussion pour les papas, des groupes de discussions pour les mamans et des groupes de discussions pour les enfants (12 à 17 ans). Quelques autorités aussi seront interviewés à ce sujet.

Par ailleurs, nous tenons à vous signaler qu'aucune forme de rémunération ne peut être attendue relativement à cette activité d'intérêt communautaire.