

Expérience Sym 2

Je, soussigné(e) déclare avoir été informée sur les conditions de cette expérience psychophysique avec images et sons et du fait que je peux me retirer de l'expérience a tout moment. Par ma signature, je me déclare volontaire a participer ayant compris ce qui m'est demandé.

Strasbourg, le

.....

Signature du participant