

Recherche biomédicale
Analyse des documents d'information et de consentement
et des modalités de recrutement

Identification du protocole

Titre :

Références

ID RCB :

CPP :

Participants et types de documents

Catégorie	Prévue	Info	Consent.	Catégorie	Prévue	Info	Consent.
Adulte	<input type="checkbox"/>			Mineur	<input type="checkbox"/>		
Adulte hors d'état cons.	<input type="checkbox"/>			Documents destinés aux mineurs			
Tutelle	<input type="checkbox"/>			Documents destinés aux parents			
Curatelle	<input type="checkbox"/>						
Document de recrutement	<input type="checkbox"/>						

Synthèse du rapport

Nom :

Collège :

Synthèse :

Ecrire ici la synthèse des observations. C'est ce texte qui sera exposé en séance.

J'atteste n'avoir identifié aucun conflit d'intérêt lors de l'élaboration de ce rapport.

Rapport remis le :

Signature :

1. Document(s) d'information

Identification du document

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Titre complet et exact de la recherche, en français, en en-tête ou dans les premières lignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Référence(s) de la recherche <i>(au minimum, numéro d'ident.national)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Identité et coordonnées précises du promoteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Identité de l' investigateur coordinateur	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet		
Identité précise et coordonnées de l' investigateur en charge du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Présentation du document

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Mise en page facilitant la compréhension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Taille de la police : 12 <i>(14 si personnes âgées)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pagination (x/y)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Paraphes (personne(s) donnant le consentement) en bas de chaque page	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Rédaction

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Français courant; phrases simples, syntaxe correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les termes techniques sont communs ou explicités dès leur première utilisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les acronymes sont explicités dès leur première utilisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Orthographe correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Style rédactionnel sous forme de lettre adressée au lecteur (Mme, M....vous...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Niveau cognitif approprié au lecteur (<i>adulte, enfant, personne âgée...</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Niveau d'expression approprié au lecteur (<i>adulte, enfant...</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Présentation de la recherche

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Sont présentés de façon exacte, claire et compréhensible :				
▶ L' objectif de la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ La méthode (<i>randomisation ?</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Les bénéfices attendus pour le participant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Les autres bénéfices attendus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Les risques directs <i>(liés au produit ou à la technique utilisée et conformes au RCP en cas de médicament commercialisé)</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>		
▶ Les risques indirects <i>(liés aux examens, produits ou procédures standards figurant dans le protocole)</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>		
▶ Les effets secondaires prévisibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Les contraintes spécifiquement liées à la participation	<input type="checkbox"/>	☛ Sans objet		
◆ prélèvements <i>(nombre, volume, précautions)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
◆ consultations, hospitalisations	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>		
◆ test de grossesse-contraception <i>(justifiés dans l'exposé des risques)</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>		
◆ dépistages sérologiques VHB, VHC, VIH... <i>(avec communication des résultats et conséquences si positif(s))</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>		
▶ Les alternatives thérapeutiques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>		
▶ La durée de participation <i>(entre le consentement et le dernier acte lié à la recherche, y compris le dernier recueil d'informations)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	durée :	
▶ Les modalités de la prise en charge médicale au terme de la participation , en cas d'arrêt prématuré ou d'exclusion	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>		
▶ La conservation d'échantillons biologiques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Présentation de la recherche

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
<p>▶ Le respect du droit à l'image (photo, vidéo)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		
<p>▶ Information restreinte en psychologie application de l'art. L1122-1, 3° al. - précisée et argumentée dans le protocole, - information initiale préalable succincte, - et information complète au terme de la recherche.</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		
<p>▶ Information restreinte sur le diagnostic en application de l'art. L1122-1, 4° al. - précisée et argumentée dans le protocole.</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		
<p>▶ Information différée pour cause d'urgence en application de l'art. L1122-1-2, - précisée et argumentée dans le protocole, - deux documents d'information distincts : préalable (famille ou personne de confiance) et participant (différé, droit de se retirer, d'interdire l'utilisation des données recueillies)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		

Présentation du consentement

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
<i>Sont présentés de façon exacte, claire et compréhensible :</i>				
▶ Droit de refuser de participer à cette recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
.....sans avoir à se justifier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
.....et sans conséquence sur la suite de la prise en charge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		
▶ Droit de retirer son consentement à tout moment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
.....sans avoir à se justifier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
.....et avec l'explication de la suite de la prise en charge dans ce cas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		
▶ Ce document vous appartient et nous vous invitons à en discuter avec votre médecin et vos proches	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Présentation des garanties

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Sont présentés de façon exacte, claire et compréhensible :				
▶ Référence au Code de la santé publique (<i>Titre II du livre premier relatif aux recherches biomédicales</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Possibilité de poser des questions à tout moment avant et en cours d'étude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
..... à qui, et selon quelles modalités?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ l'assurance obligatoire (<i>objet, raison sociale de l'assureur, numéro du contrat</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Avis du CPP (<i>intitulé exact et date</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Autorisation de l'autorité compétente (<i>intitulé et date</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Motifs d'un éventuel arrêt ou sortie d'étude à l'initiative du promoteur ou de l'investigateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
..... et ses conséquences éventuelles ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet		
▶ Garantie que toute information nouvelle survenant pendant la participation et pouvant éventuellement modifier la décision de participation sera donnée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Information du médecin traitant (étude à risque)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet		
▶ Droit d'avoir communication , au cours ou à l'issue de la recherche, des informations concernant sa santé , que détient l'investigateur (<i>loi du 4 mars 2002</i>)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet		
▶ Information sur les résultats globaux au terme de la recherche, avec ses modalités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Explication de l' interdiction de participer simultanément à une autre recherche et/ou de la période d'exclusion	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Présentation des garanties

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
<p>▶ Explication de l' inscription au fichier national (obligatoire notamment s'il existe une interdiction et/ou une période d'exclusion)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		
<p>▶ Obligation d'être affilié à ou de bénéficier d'un régime d'assurance maladie</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>▶ Examen médical préalable dont les résultats seront communiqués <i>sans objet = RBM autres que médicament et figurant sur une liste fixée par décret ...qui ne comportent que des risques négligeables et n'ont aucune influence sur la prise en charge médicale de la personne qui s'y prête. (art. L1121-11 - 4° al.)</i></p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		

Conditions financières

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
<p><i>Sont présentés de façon exacte, claire et compréhensible :</i></p>				
<p>▶ le remboursement des frais et ses modalités</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		
<p>▶ l'indemnité : montant et conditions d'attribution</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

2. Document(s) de consentement

Identification du document

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Titre complet et exact de la recherche, en français, en en-tête ou dans les premières lignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Référence(s) de la recherche <i>(au minimum, Eudract ou assimilé)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Identité et coordonnées précises du promoteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Identité précise du participant à la recherche <i>(nom, prénom, date de naissance)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Identité précise de l' investigateur en charge du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Présentation du document

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Mise en page facilitant la compréhension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Taille de la police : 12 <i>(14 si personnes âgées)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pagination (x/y)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Rédaction du document

	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Français courant; phrases simples, syntaxe correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Orthographe correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Style rédactionnel sous forme : - soit de déclaration à la première personne du singulier (<i>J'ai bien compris que... j'accepte que...</i>) - soit de déclaration conjointe à la première personne du pluriel (<i>Nous avons bien compris que... nous acceptons que...</i>) si le participant est mineur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Contenu				
	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Niveau cognitif approprié au signataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Niveau d'expression approprié au signataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
J'ai pu poser toutes les questions que je voulais et j'ai reçu des réponses adaptées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
J'ai disposé d'un temps de réflexion suffisant entre l'information et le consentement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
J'ai bien compris que j'ai le droit de refuser de participer ou de retirer mon consentement à tout moment sans avoir à me justifier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
... sans conséquence sur mes relations futures avec l'investigateur et les soins qui me seront dispensés <u>sans objet</u> : recherche hors soins	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet		
J'accepte de façon libre et volontaire de participer à la présente recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Le présent consentement ne dégage pas le promoteur et les investigateurs de leurs responsabilités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
J'ai compris que les données médicales me concernant resteront confidentielles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
... et ne pourront être consultées que par l'investigateur et ses collaborateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
... par des personnes mandatées par le promoteur et astreintes au secret professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
... et par des personnes mandatées par les autorités sanitaires et judiciaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Contenu				
	Correct	A modifier	Observations	Repérage
J'accepte le traitement informatisé des données nominatives en conformité avec la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et modifiant la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		
Je pourrai exercer mon droit d'accès et de rectification de ces données informatisées auprès de...	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		

Formalisation générale : dans tous les cas				
	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Mention du nombre d'exemplaires originaux - 2 exemplaires (participant et investigateur) - si 3 (participant, investigateur et promoteur), les garanties de maintien de la confidentialité chez le promoteur doivent être explicites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Paraphe(s) de la ou des personnes donnant le consentement) en bas de chaque page <i>sans objet</i> : formulaire indépendant de la lettre d'information et sur 1 seule page	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		
Lieu et date de signature uniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Identité et signature de l'investigateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Majeur non protégé et apte à consentir

A cocher si cette catégorie de sujets figure dans les critères de non-inclusion	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet	<i>sinon, renseigner le reste du tableau ci-dessous</i>	
	Correct	A modifier	Observations	Repérage
▶ Participant apte à lire et écrire le français : identité et signature précédée de la mention manuscrite « <i>lu, compris et approuvé</i> »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Participant inapte à lire et écrire le français : « <i>En l'absence d'autonomie de lecture et d'écriture de M. ...Mme..., la tierce personne ci-dessous identifiée, atteste avoir personnellement et fidèlement lu au sujet la notice d'information et le présent formulaire de consentement, et recueilli son accord pour signer ici en son nom</i> »	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet		

Majeur non protégé et hors d'état de consentir

A cocher si cette catégorie de sujets figure dans les critères de non-inclusion	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet	<i>sinon, renseigner le reste du tableau ci-dessous</i>	
	Correct	A modifier	Observations	Repérage
Présence d'un formulaire de consentement différé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dans le formulaire d'autorisation préalable :				
▶ Indication précise du signataire de l'autorisation et de sa qualité par rapport au participant : - personne de confiance (en priorité), - à défaut, membre de la famille ou « <i>personne entretenant avec l'intéressé des liens étroits et stables</i> »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Autorisation précédée de la mention manuscrite « <i>lu, compris et approuvé</i> »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▶ Engagement de l'investigateur à informer le participant et à recueillir son consentement différé dès que son état le permettra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Mineur non émancipé			
A cocher si cette catégorie de sujets figure dans les critères de non-inclusion	<input type="checkbox"/>	☛ Sans objet	<i>sinon, renseigner le reste du tableau ci-dessous</i>
	Correct	A modifier	Observations
			Repérage
- formulaire de consentement approprié destiné au mineur, - ou formule prévue sur le formulaire parental	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>	
Dans le <i>formulaire d'autorisation par les représentants légaux</i> :			
▶ zone permettant : - d'attester que le mineur a été informé et qu'il n'a pas exprimé de refus , - d'indiquer la raison de la non-information , le cas échéant.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>	
▶ Cas général : autorisation conjointe - Identité et signature de chaque titulaire de l'autorité parentale précédée de la mention manuscrite « <i>lu, compris et approuvé</i> »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▶ Cas particulier : dérogation prévue à l'art. L1122-2-II ▶ vérifier que ceci est prévu et argumenté dans le protocole , et conforme aux 4 conditions requises , - risques et des contraintes négligeables ; - n'a aucune influence sur la prise en charge médicale du mineur qui s'y prête ; - réalisée à l'occasion d'actes de soins ; - l'autre titulaire de l'exercice de l'autorité parentale ne peut donner son autorisation dans des délais compatibles avec les exigences méthodologiques propres à la réalisation de la recherche au regard de ses finalités. ▶ mention obligatoire sur le formulaire de consentement de l'impossibilité pour l'autre titulaire de pouvoir donner son autorisation dans des délais compatibles avec les nécessités de la recherche.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	☛ Sans objet <input type="checkbox"/>	

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

Majeur sous curatelle

Majeur sous curatelle				
A cocher si cette catégorie de sujets figure dans les critères de non-inclusion	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet	<i>sinon, renseigner le reste du tableau ci-dessous</i>	
	Correct	A modifier	Observations	Repérage
► Consentement par le participant - Identité et signature précédée de la mention manuscrite « <i>lu, compris et approuvé</i> »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
► Attestation du curateur qu'il a assisté le participant pour donner ce consentement, - identité et signature du curateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
► Nécessité de l'autorisation du juge des tutelles ? A l'appréciation du CPP , lorsque « <i>la recherche comporte, par l'importance des contraintes ou par la spécificité des interventions auxquelles elle conduit, un risque sérieux d'atteinte à la vie privée ou à l'intégrité du corps humain</i> » (art. L1122-2-II, 4° alinea)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sans objet <input type="checkbox"/>		

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'

3. Recrutement des participants

Modalités			
Clientèle des investigateurs	<input type="checkbox"/>	Sollicitations ciblée de patients (associations)	<input type="checkbox"/>
Sollicitation d'autres professionnels	<input type="checkbox"/>	Sollicitations du public	<input type="checkbox"/>
Fiche <input type="checkbox"/>	Annonce <input type="checkbox"/>	Internet <input type="checkbox"/>	<i>Autre :</i>
	<i>Oui</i>	<i>A discuter</i>	<i>Observations</i>
			<i>Repérage</i>
Caractère approprié de la démarche de recrutement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DA

Supports de recrutement			
	<i>Correct</i>	<i>A modifier</i>	<i>Observations</i>
			<i>Repérage</i>
Absence d'incitation excessive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Absence d'interférence avec le document d'information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NB : cases à cocher : si cadre blanc, cocher obligatoirement l'une des 2 cases sur chaque ligne / si cadre grisé, cocher s'il y a lieu la case 'sans objet'