

Informerat samtycke - Tränare

Jag bekräftar att jag fått skriftlig information om forskningsstudien "Skadeförebyggande träning för fotbollsspelare" och fått möjligheter att ställa och få svar på frågor angående studien. Jag får behålla den skriftliga informationen.

- Jag samtycker till att delta i studien och vet att mitt deltagande är helt frivilligt
- Jag är medveten om att jag när som helst och utan förklaring kan avsluta mitt deltagande
- Jag samtycker till att uppgifter om mig behandlas på det sätt som beskrivs i forskningspersonsinformationen

.....

Ort/datum	Deltagarens namnteckning	Namnförtydligande
-----------	--------------------------	-------------------

Mitt mobiltelefonnummer:

Min emailadress:

Hemadress:

.....

Förening	Lag (ange om junior/senior)
----------	-----------------------------