

# Devenir volontaire

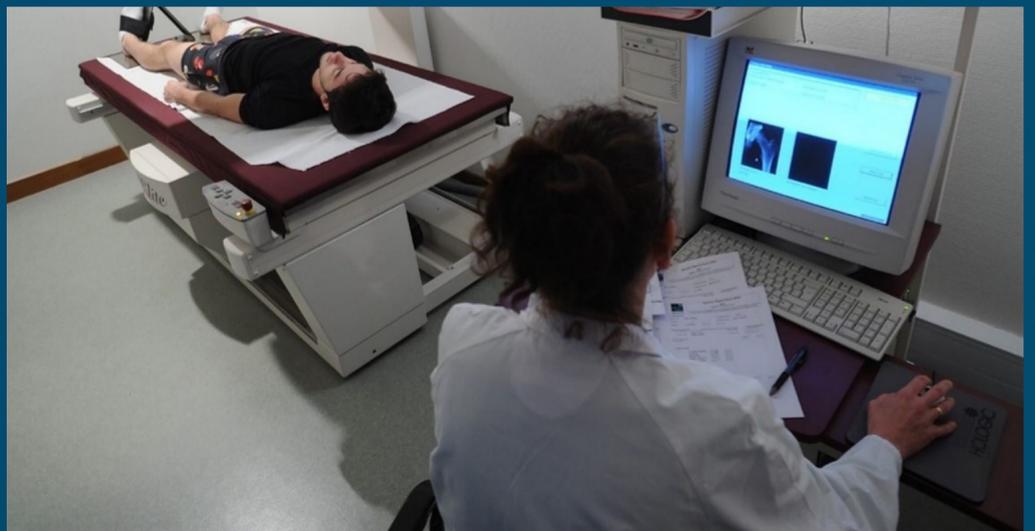
**MEDES recherche tout au long de l'année des volontaires pour participer à des essais cliniques.**

**Ces études concernent la recherche spatiale** avec des études sur la simulation de l'impesanteur, l'isolation, le confinement, le sommeil, les rythmes circadiens...

**Elles concernent également la recherche clinique** avec des études dans les domaines de la physiologie, la pharmacologie, dans l'évaluation de dispositifs biomédicaux, etc...

**Ces études sont indemnisées** et le montant varie selon les conditions et la durée de ces expériences. Leur durée peut varier de quelques heures à quelques jours pour les études médicales. Elles peuvent durer jusqu'à plusieurs semaines pour les études spatiales.

Si vous êtes intéressés pour participer à ce type d'études, vous pouvez vous inscrire dans le fichier général des volontaires de MEDES. Vous serez alors recontacté lorsque les critères que vous nous avez fournis correspondent aux besoins d'une étude spécifique à venir. Pour cela, nous vous invitons à renseigner le formulaire en bas de page.



## Formulaire d'inscription (Registration Form)

Prénom (First Name) \*

Nom (Name) \*

Sexe (Gender) \*

Date de naissance (jj/mm/aaaa) (Date of birth) \*

Jour \*

Mois \*

Année \*

Age \*

18 - 25 ans



Adresse (Adress)

Ville (City)

Code postal (Adress code)

Pays (Country)

Sélectionner un pays



Numéro de téléphone (mobile de préférence) (Mobile phone) \*

E-mail \*

Avez-vous déjà participé à des études cliniques ? (Have you ever taken part in clinical studies)

Non, jamais



Pouvez-vous vous rendre disponible aisément ? (Are you easily available ?)

Non



Etes-vous fumeur ? (Do you smoke ?) \*

Oui



Si oui, combien de cigarettes fumez-vous par jour ? (If yes, how many cigarets par day ?)

- de 5



Maladie chronique ? (ex : pathologie cardiaque, problème respiratoire, diabète, etc...) (Chronic deseases ? cardiac diseases, respiratory problem, diabetic, etc...) \*

Oui



Si oui, merci d'indiquer le traitement (If deseases, treatments ?)

Commentaire (Comments)

0 / 180

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre strict de ma demande.

MEDES s'engage à ce que la collecte et le traitement de vos données, effectués à partir de notre site [www.medes.fr](http://www.medes.fr) soient conformes au règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés. Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre politique de confidentialité

ENVOYER