



Institut national  
de la recherche  
scientifique

## Formulaire de consentement – Atelier cartographie

### *Les transformations de la scène lesboqueer montréalaise*

J'ai pris connaissance de la recherche décrite dans la lettre d'information.

J'ai été informé.e, oralement et par écrit, des objectifs de la recherche, de ses méthodes de cueillette des données et des modalités de ma participation au projet.

J'ai également été informé.e :

- a) de la façon selon laquelle la chercheuse assurera la confidentialité des données et protégera les renseignements recueillis;
- b) de mon droit de mettre fin à l'atelier, si je le désire, ou de ne pas répondre à certaines questions;
- c) de mon droit, à titre de personne participante volontaire à cette étude, de me retirer à tout moment sans conséquence négative;
- d) de mon droit de communiquer, si j'ai des questions sur le projet, avec la personne responsable du projet.

J'ai compris que j'ai la possibilité de me retirer de la recherche en tout temps ou de ne pas répondre à certaines questions, sans avoir à fournir d'explications et sans subir d'inconvénients.

J'ai l'assurance que les propos recueillis au cours de cet atelier seront conservés de façon confidentielle et traités de façon anonyme si désiré. Cependant, je suis conscient(e) que malgré toutes les précautions prises à cet effet, il demeure possible que je sois identifié(e) de manière indirecte.

J'autorise la personne responsable, désignée ci-dessous, à citer certains extraits de discussion, et utiliser la cartographie créée durant l'atelier et ce, exclusivement à des fins de recherche.

J'accepte, par la présente, de participer à la recherche selon les modalités décrites dans la lettre d'information sur le projet, ci-annexée.

Je signe ce formulaire en deux exemplaires et j'en conserve une copie.



Institut national  
de la recherche  
scientifique

### **Copie de la retranscription de votre entretien**

Je souhaite recevoir la copie de la retranscription anonymisée de mon entretien afin de valider les informations qui s'y trouvent :

Oui  Non

### **Autorisation photographique**

J'ai compris que la prise de photographie ne conditionne pas ma participation à la recherche. Dans le cas où j'accepterais l'utilisation de mes photographies, la chercheuse me recontactera pour préciser le contexte précis d'utilisation de l'image, ce qui me permettra de réassurer mon consentement.

J'accepte la prise de photographie au cours de l'atelier à des fins de recherche :

Oui  Non

J'accepte que les photos sur lesquelles j'apparais soient transmises à l'organisme:

Oui  Non

J'accepte d'être recontacté.e en vue de la diffusion de mes photographies dans le cadre de publications ou d'activités scientifiques et d'une exposition photographique :

Oui  Non

### **Anonymat dans le cadre de la diffusion des résultats**

Je souhaite conserver mon prénom et nom (sans opter pour un pseudonyme) :

Oui  Non

Je souhaite conserver le nom de mon collectif :

Oui  Non

**Nom/Prénom de la personne participante :** \_\_\_\_\_

**Adresse courriel de la personne participante :** \_\_\_\_\_



Institut national  
de la recherche  
scientifique

Signature de la personne participante : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature de la chercheuse : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Chercheuse**

Ambre Marionneau

Candidate au doctorat sur mesure en culture, diversité et technologies numériques

Centre Urbanisation Culture Société, INRS

Courriel : [ambre.marionneau@inrs.ca](mailto:ambre.marionneau@inrs.ca)

Ce projet a été approuvé par le Comité d'éthique en recherche avec des êtres humains de l'INRS : 29 juillet 2025 (CER-INRS), No de référence : 2026-647, 25-850