

Träning och skador vid innebandyspel

ID-nummer:

Informerat samtycke - Tränare

Jag bekräftar att jag fått skriftlig information om forskningsstudien "Träning och skador vid innebandyspel" och fått möjligheter att ställa och få svar på frågor angående studien

- Jag ger mitt samtycke 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 tillåter att insamlad data förvaras och hanteras elektroniskt av studieansvariga

.....

Ort/datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-----------	--------------	-------------------

.....
Förening

.....
Lag (ange åldersgrupp)