



Sederma SAS
29 rue du Chemin Vert
78610 Le Perray en Yvelines

crodabeauty.com
Tel: +33 (0)1 34 84 10 10

Attention : pour information Sederma devient CRODA Le Perray

Le Perray, le 18/08/2026

TEST COSMETIQUE

Diminution de la repousse des poils sur les demi- jambes

OBJECTIF DE L'ETUDE

Evaluer l'effet d'un produit anti-repousse poils appliqué sur les demi- jambes, utilisé comme crème de rasage et crème hydratante, en conditions normales d'utilisation pendant deux mois.

Méthodes d'évaluation (mesures non invasives) :

- prises de photos standardisées
- mesure de l'hydratation de la peau
- remise d'un questionnaire d'autoévaluation qui sera complété par la volontaire en fin de test via la plateforme Datacapt

EXTRAIT DES CONDITIONS GENERALES POUR PARTICIPER A L'ETUDE

- 1- Être stable sur le plan hormonal depuis au moins 3 mois, et ne pas envisager de modification pendant la durée du test (si traitement hormonal, contraceptif, thyroïdien, ménopause, ne pas envisager de le stopper, le modifier ou l'arrêter).
- 2- Ne pas présenter de maladie grave évolutive.
- 3- Ne pas être enceinte ou en train d'allaiter.
- 4- Ne pas être engagé simultanément dans un autre essai de produits cosmétiques ou dans une étude du type biomédicale.
- 5- Ne pas présenter d'allergies connues aux cosmétiques, des antécédents d'intolérance (principalement à des cosmétiques), des antécédents d'allergie de contact à répétition ou une affection cutanée déclarée, au niveau des zones destinées au test.

CRITERES SPECIFIQUES POUR PARTICIPER A L'ETUDE ET CONDITIONS A RESPECTER PENDANT L'ETUDE

- 1- Femme de phototype 1 à 5, âgée de 18 à 45 ans, avec des poils visibles de couleur châtain à brun sur les ½ jambes et une densité pileuse suffisante (non clairsemée).
- 2- Avoir l'habitude de se raser les ½ jambes au moins une fois par semaine.
- 3- Arrêt des laits corps sur les jambes une semaine avant le 1^{er} rdv.
- 4- Matins des RDV : Ne rien appliquer sur les jambes. Vêtements amples sur les jambes pour ne pas laisser des traces de coutures, prévoir un short pour avoir accès facilement au demi-jambes (possibilité de se changer sur place)
- 5- Motivation et sérieux pour l'application et l'utilisation de la crème de rasage hydratante pendant 2 mois sur le bas des 2 jambes et pour remplir les documents de l'étude électroniquement via la plateforme sur internet **Datacapt**.
- 6- Ne pas prendre de compléments alimentaires pour les cheveux et les ongles.
- 7- Ne pas projeter d'effectuer des soins esthétiques / spa / massage avec produits / cure thermale 3 jours avant ou pendant l'étude.
- 8- Pas d'exposition excessive aux UV/soleil ni d'application d'autobronzant sur les zones testées au moins 1 mois avant le test et pendant le test.
- 9- Ne pas prévoir de partir en vacances au soleil pendant l'étude
- 10- Ne pas utiliser de produits dermopharmaceutiques ou cosmétologiques autre que ceux fournis par SEDERMA, sur les sites testés, durant toute la durée du test. TOUS LES PRODUITS TRAITANTS SONT PROSCRITS ET SEULS CEUX AUTORISES PAR SEDERMA SUR DEMANDE SERONT AUTORISES.

DEROULEMENT, CHRONOLOGIE, CONSIGNES

Si vous êtes sélectionnés pour ce test, il faudra respecter les consignes suivantes :

Dates	Consignes
Dès réception du mail de confirmation d'inscription dans l'étude	Création via le lien internet de votre compte Datacapt pour votre espace panéliste en ligne Valider l'administratif de l'étude : - Signer le consentement de participation - Remplir le formulaire de traitements médicaux En cas de changement avant le début de l'étude, merci de nous le signaler
1 semaine avant le 1 ^{er} RDV	Arrêt des laits corps sur les demi-jambes
3 jours avant le 1 ^{er} RDV	Faire un rasage des demi-jambes.
La veille du 1 ^{er} rdv	Se doucher puis ne rien appliquer sur les demi-jambes
Matin 1 ^{er} RDV	Ne rien appliquer sur les demi-jambes Prévoir des vêtements amples et un short.
La veille du 2 ^{ème} rdv (48h après le 1 ^{er} rdv)	Se doucher puis ne rien appliquer sur les demi-jambes
A la maison, Entre les RDV	Réaliser le rasage avec la crème de rasage au moins 1 à 2 fois par semaine. Utiliser la crème à la place de votre lait corps au moins 5 fois par semaine. S'il y a un événement indésirable, nous le signaler immédiatement en remplissant le formulaire en ligne que vous recevrez lors de vos RDV sur votre compte panéliste (ne pas attendre le prochain rendez-vous).
3 jours avant le 3 ^{ème} RDV	Faire un rasage des demi-jambes.
Veille du 3 ^{ème} RDV	Se doucher puis ne rien appliquer sur les demi-jambes . Remplir les formulaires en ligne sur votre compte panéliste : - Clôturer le formulaire d'événements indésirables s'il n'y en a pas eu en répondant « non ». - Remplir le formulaire des traitements médicaux concomitants - Remplir le formulaire d'auto-évaluation sur l'efficacité des produits
Matin du 3 ^{ème} RDV	Pas d'application des produits Prévoir des vêtements amples et un short. Ramener tous LES PRODUITS, NE PAS JETER LES TUBES VIDES
La veille du 4 ^{ème} rdv	Se doucher puis ne rien appliquer sur les demi-jambes
Matin du 4 ^{ème} RDV	Pas d'application des produits Prévoir vêtements amples et un short.

PRODUITS TESTES

Tous les ingrédients des produits à tester sont des ingrédients utilisés couramment par les grandes marques de cosmétiques, conformes à la législation européenne des produits cosmétiques notamment en matière d'innocuité. Les formules de cette étude ont fait l'objet d'évaluations de tolérance à l'aide des tests recommandés par l'UE, et leur application dans le cadre de ce test a été validé par un expert toxicologiste indépendant.

Pour des raisons de confidentialité la listes des ingrédients vous sera montrer le jour du RDV.

Bien que vous ayez déclaré ne pas être intolérants aux cosmétiques, N'hésitez pas à nous poser des questions si vous avez un doute.

Numéro de téléphone à contacter en cas d'évènements indésirables :

Sederma au 01 34 84 10 10.

DATES, HORAIRES, et LIEU

- **Dates et heure des RDV** : (voir sessions ci-dessous) : tous les RDV d'une même session doivent être pris sur les dates d'une même ligne à la même heure.
- **Amplitude horaire** : de 9h à 17h
- **Durée** : 8 semaines, **4 RDV de 1h**
- **Début du test** : à partir du 05 octobre 2026 (voir sessions dans le paragraphe concerné)

	1 ^{er} RDV – 1h	2 ^{ème} rdv (48h après le 1 ^{er})	3 ^{ème} RDV – 1h	4 ^{ème} rdv (48h après le 3 ^{ème})
Session 1	Lundi 05 octobre	Mercredi 07 octobre	Lundi 30 novembre	Mercredi 02 décembre
Session 2	Mardi 06 octobre	Jeudi 08 octobre	Mardi 01 décembre	Jeudi 03 décembre
Session 3	Lundi 12 octobre	Mercredi 14 octobre	Lundi 07 décembre	Mercredi 09 décembre
Session 4	Mardi 13 octobre	Jeudi 15 octobre	Mardi 08 décembre	Jeudi 10 décembre

- **Lieu de RDV :** SEDERMA
29, rue du chemin vert
78610 LE PERRY EN YVELINES

Attention à bien respecter l'entrée piétons si vous venez à pied.

Entrée véhicules, parking tout de suite à droite en rentrant

accès piéton (appuyez sur le bouton pour déverrouiller la porte)



Une pièce d'identité sera systématiquement demandée à l'entrée de notre société.

Merci de nous prévenir en cas de symptôme de maladie contagieuse

INDEMNITES

Une allocation forfaitaire de **160€** TTC (+ indemnité km suivant le tableau ci-dessous) vous sera versée en chèque bancaire.

Kilomètres	0-10km	11-20km	21-30km	+31km
Forfait	5€ / RDV	10€ / RDV	15€ / RDV	20€ / RDV

Conformément à l'art. 81-14 ter du code général des impôts, cette somme est exonérée d'impôts sur le revenu. La somme totale des allocations versées par SEDERMA ou toute autre société, dans le cadre de tests de produits cosmétiques, dans l'année précédant ce test, ne doit pas atteindre 6000€.

L'allocation est versée dans son intégralité uniquement si l'ensemble des conditions et critères sont respectés pendant le test. Dans le cas contraire, un prélèvement de 20% (**32€**) sera systématiquement effectué. En outre, Sederma se réserve le droit d'arrêter immédiatement votre test si la déviation au protocole est susceptible d'empêcher l'exploitation de vos mesures. En fonction des cas, une indemnité calculée au prorata du temps passé vous sera versée ou non.

CONTACT

Si vous êtes concernée et intéressée, nous vous invitons dès aujourd'hui à nous contacter de préférence :

- au 01.34.57.86.52 (ligne directe d'Imène Afrit)
- au 01.34.57.86.33 (ligne directe d'Anne-Claire THOMAZEAU)
- au 01.34.57.86.68 (ligne directe de Marion LEONARD)
- au 01.34.57.86.54 (ligne directe de Emilie RAVENEAU)

Des photos de présélection par mail (panel@croda.com) pourront vous être demandées : photos des poils, 3 jours après un rasage sur les 2 jambes, pour évaluer la longueur et la densité.

Si une personne de votre entourage est intéressée par ce test, elle peut s'inscrire sur notre site internet [CANDIDATURE PANÉLISTES | Personal Care \(crodapersonalcare.com\)](https://www.croda.com) et nous contacter par mail ou par téléphone.

Veuillez accepter, Madame, nos salutations les plus distinguées.

Les techniciennes tests sur panels

**CONSENTEMENT DE PARTICIPATION
LIBRE ET ECLAIRE DU VOLONTAIRE**
Réf. Modèle - Consentement –V-020326

Réf. Etude : CWR-26-0012 rasage

de M.....(Nom et prénom)

habitant à l'adresse suivante : Tél :

EVALUATION DE L'EFFICACITE DE PRODUITS COSMETIQUES

Et / Ou

MISE AU POINT DE TECHNIQUES DE MESURE CUTANEE

La société SEDERMA – 29 rue du chemin vert – 78612 LE PERRY EN YVELINES CEDEX m'a proposé de participer à un test d'évaluation de l'efficacité de produits cosmétiques.

Cette étude sera réalisée au siège de la société SEDERMA – 29 rue du chemin vert – 78612 LE PERRY EN YVELINES CEDEX.

Je sais que :

- Je teste des produits cosmétiques qui ne contiennent que des matières premières conformes à la législation européenne des produits cosmétiques notamment en matière d'innocuité.
- Les tests qui seront effectués seront non invasifs et se feront en conditions d'usage. Ils ne sont pas concernés par la loi Jardé (5 mars 2012) relative aux recherches impliquant la personne humaine (décrets n°2016-1537 et 2017-884)
- Les études cliniques effectuées sont en accord avec les plus récentes recommandations de l'Association Médicale Mondiale (déclaration d'Helsinki, 1964, modifié à Fortaleza, 2013).
- Les études cliniques effectuées respectent l'esprit des Bonnes Pratiques Cliniques (ICH E6 Good Clinical Practice, 1996).
- Sederma a souscrit une assurance en responsabilité civile auprès de XL INSURANCE COMPANY (n°FR00007251LI26A).

D'autre part,

- La nature du test, son but et les inconvénients ou contraintes éventuels pour moi, m'ont été expliqués par l'investigateur responsable de cet essai. J'ai reçu une réponse satisfaisante à toutes les questions que j'ai pu poser librement à propos du test. J'ai reçu des informations sur les produits, les objectifs, les techniques de mesure, et la réalisation pratique du test.
- Je m'engage à respecter toutes les instructions qui me seront données par l'investigateur, en particulier de n'utiliser aucun autre produit cosmétique ou dermo-cosmétique, appareil, traitement esthétique-médical pouvant interférer avec l'étude. Dans le cas contraire, je m'engage à avertir l'investigateur.
- J'accepte de participer à ce test librement, sans aucune sorte de pression. Je sais que je pourrais décider à tout moment d'interrompre le test et que je ne suis pas dans l'obligation de donner mon motif de retrait.
- J'ai pris connaissance du montant de l'indemnité qui est de 160€ (+ indemnités kilométriques, voir fiche d'informations) si toutes les conditions sont respectées jusqu'à la fin du test
La somme totale des allocations versées par SEDERMA ou toute autre société, dans le cadre de tests de produits cosmétiques, dans l'année précédant ce test, ne doit pas atteindre 6000€.

Je déclare :

- | | | |
|--|-----|-----|
| ➤ Avoir pris connaissance de la lettre d'information (ci-jointe) correspondant à l'étude et m'engage à la respecter. | Oui | Non |
| ➤ Vérifier les informations que j'ai fournies lors de mon inscription. | Oui | Non |
| ➤ Bénéficier d'un régime de sécurité sociale. | Oui | Non |
| ➤ Justifier d'un domicile fixe. | Oui | Non |
| ➤ Comprendre la langue française afin de lire et de comprendre les documents présentés. | Oui | Non |
| ➤ M'engager à respecter la confidentialité des informations qui me seront fournies et que j'observerai et accepter qu'en aucun cas je ne dois transmettre, oralement, électroniquement | | |

- | | | |
|--|-----|-----|
| ou par papier, les documents qui me seront communiqués concernant l'essai, les méthodes et les produits. | Oui | Non |
| ➤ Accepter de me conformer aux réglementations du Centre où a lieu l'essai. | Oui | Non |
| ➤ Avoir été informé de la conservation du présent document par l'investigateur, dans des conditions garantissant la confidentialité, et y consentir. | Oui | Non |
| ➤ Être stable sur le plan hormonal (ne pas avoir changé de traitements depuis au moins 3 mois). | Oui | Non |
| ➤ M'engager à informer l'investigateur en cas de prise médicamenteuse intervenant pendant l'étude ou de modification de mes traitements hormonaux (ou contraception) pendant le test. | Oui | Non |
| ➤ Ne pas être enceinte ou en train d'allaiter. | Oui | Non |
| ➤ Ne pas présenter d'allergies connues aux cosmétiques, des antécédents d'intolérance (principalement à des cosmétiques), des antécédents d'allergie de contact à répétition ou une affection cutanée déclarée, au niveau des zones destinées au test. | Oui | Non |
| ➤ Ne pas avoir de maladie grave évolutive et/ou être sous traitement médicamenteux important. | Oui | Non |
| ➤ Ne pas être engagé simultanément dans un autre essai de produits cosmétiques ou dans une étude de type biomédicale | Oui | Non |
| ➤ Ne pas avoir utilisé un produit cosmétique, dermo-cosmétique ou pharmaceutique sur le site prévu pour cette étude dans le délai prévu dans la lettre d'information (ci-jointe) | Oui | Non |
| ➤ Ne pas être un sujet privé de liberté par une décision judiciaire ou administrative, malade ou en situation d'urgence. | Oui | Non |
| ➤ Ne pas être un sujet mineur ou majeur protégé par la loi, ainsi que d'être admis dans un établissement sanitaire et social. | Oui | Non |

Conformément à la loi sur la protection des données personnelles, notamment l'application du règlement général sur la protection des données (RGPD), vous avez donné, lors de votre inscription, un consentement explicite pour que vos données soient traitées dans le but de vous sélectionner pour des études. Les données spécifiques à cette étude y compris les photos et mesures ont pour finalité l'analyse des résultats ainsi que la fourniture d'exemple pour nos dossiers. Les informations médicales ont pour finalité de confirmer l'inclusion du volontaire dans l'étude en vérifiant que ses traitements médicaux ne sont pas incompatibles avec une étude clinique en général et ne sont pas susceptibles d'interférer lors de l'étude envisagée. Ces informations seront traitées anonymement.

L'étendue du traitement, le caractère obligatoire ou facultatif, le destinataire des données, leur conservation et vos droits sont détaillés sur un document que je peux demander ou consulter à cette adresse : <https://www.crodapersonalcare.com/panel>.

J'autorise les représentants de la société SEDERMA :

- À effectuer des mesures, collecter des données et faire des photographies permettant d'évaluer l'efficacité des produits et / ou des techniques;

J'autorise également les représentants de la société SEDERMA ainsi que ses clients ou sociétés collaborant à l'étude qui en feraient la demande :

- À utiliser les résultats, données et photographies sans reconnaissance directe, dans un but de communication scientifique, d'exploitation ou de promotion commerciale sous quelque forme que ce soit. La présente autorisation est consentie pour tous les pays et ceci tant que le produit découlant de l'étude est commercialisé

Je sais que j'ai été identifié par un code alphanumérique et que mon nom et adresse ne seront jamais communiqués avec les résultats ou les photos lors de communications scientifiques, d'exploitation ou de commerce sous quelques formes que ce soit.

En cas d'événement indésirable, j'informerai Sederma au 01 34 84 10 10. En dehors des horaires d'ouverture et en cas de doute je pourrai joindre le médecin conseil de l'étude au 06.22.38.21.38

J'accepte de participer à ce test dans les conditions précisées ci-dessus et je m'engage à suivre scrupuleusement le protocole

Je pourrais à tout moment demander toute information complémentaire. Tél : 01.34.84.10.10

Date :

Signature sujet
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Signature Investigateur
p/o