CRODA Le Perray
SMART SCIENCE TO IMPROVE LIVES™

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 21/10/2026

TEST COSMETIQUE
Participation au test d'un dispositif de prélèvement des odeurs du cuir chevelu
(Port d'un casque pendant 45minutes)

OBJECTIF DE L'ETUDE

Tester un dispositif de prélèvement des odeurs du cuir chevelu, à l'aide d'un casque porté pendant 45 minutes lors des rendez-vous. Des prélèvements de sébum et de microbiote sur le cuir chevelu seront également réalisés avec des cotons-tiges.

Il n'y a PAS D'APPLICATION DE PRODUITS pendant ce test.

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 et CONDITIONS POUR PARTICIPER A L'ETUDE

1- Hommes et femmes âgés de 18 à 30 ans.
2- Avoir un cuir chevelu à tendance grasse qui produit une odeur après 2 jours sans lavage.
3- Avoir un type de cheveux selon l'échelle de walker (ci-dessous) comprise entre 2A et 3B (raide à légèrement ondulé)



4- Ne pas avoir de pathologie – infection – traitements du cuir chevelu.
5- Ne pas avoir les cheveux clairsemés (pas d'alopécie)
6- Ne pas avoir pris d'antibiotique 1 mois avant le test et ne pas en prendre pendant le test.
7- Ne pas avoir fait de traitements chez le coiffeur 15 jours avant le test (coloration permanente lissage kératine massage etc…)
8- Ne pas aller à la piscine 48h avant le 1er rdv et pendant le test. (Odeur de chlore)
9- Ne pas mettre de parfum les jours de RDV.
10- **Se laver la tête le matin du 1er rendez-vous** avec le shampoing neutre fourni par SEDERMA et **ne rien ajouter après** (après-shampoing, masques, laque, gels/mousses coiffants, parfum…). Se coiffer avec une brosse/peigne propre.
11- Recommandations souhaitables (non rédhibitoires)
    a. De préférence ne pas fumer 6h avant le RDV
    b. Eviter de porter un couvre-chef (bonnet, casque capuche, casquette etc…) jusqu'à l'heure du rdv.
    c. Eviter de vous rendre dans des environnements fortement exposés au tabac ou à des odeurs marquées (fast-food, restaurants, parfumerie…) après votre dernier shampoing et pendant les 72h du test
12- Ne pas effectuer de shampoing pendant les 72h du test (entre les 2 RDVs) et ne rien appliquer sur les cheveux et le cuir chevelu entre les 2 rdvs.
13- Motivation et sérieux pour respecter les consignes avant et pendant le test et pour remplir les documents de l'étude électroniquement via la plateforme sur internet **Datacapt.**

DEROULEMENT, CHRONOLOGIE, CONSIGNES

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

Dates	Consignes
1 mois avant le 1er RDV	Ne pas prendre d'antibiotique.
15 jours avant le 1er RDV	Ne pas effectuer de traitement des cheveux (coloration, permanente, lissage kératine etc…)
1 semaine avant le 1er RDV	Pas de piscine Remplir le formulaire de traitements médicaux et le consentement en ligne via un lien envoyé par mail une semaine avant le test
Matin 1er RDV	Se laver les cheveux avec le shampoing neutre fourni par SEDERMA et ne rien appliquer sur les cheveux. Eviter si possible les couvre-chefs (chapeau casquette casque bonnet etc…) jusqu'à l'heure du rdv. De préférence ne pas fumer 6h avant l'heure du rdv.
A la maison, Entre les 2 RDV	Ne rien appliquer sur les cheveux Ne pas se laver les cheveux (même après une séance de sport) Pas de piscine Eviter si possible les endroits odorants (parfumerie, restaurant avec odeur de friture, endroit clos avec fumée de cigarettes etc…)
Matin du 2ème RDV	Ne rien appliquer sur les cheveux De préférence ne pas fumer 6h avant l'heure du rdv.

PRODUITS TESTES

Il n'y a pas de produit cosmétique à tester pendant ce test. Le shampoing fourni pour le matin du 1er rdv sert à standardiser le test.

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 validée par un expert toxicologiste indépendant.

Bien que vous ayez déclaré ne pas être intolérants aux cosmétiques, vous trouverez ci-dessous la liste des ingrédients contenus dans le shampoing. N'hésitez pas à nous poser des questions si vous avez un doute.

Ingrédients du shampoing : aqua, Sodium Laureth Sulfate, Cocamidopropyl Betaine, Sodium chloride, citric acid

DATES, HORAIRES, et LIEU

- **Dates et heure des RDV :** présence obligatoire les mercredi 16 décembre et samedi 19 décembre selon horaires dans le tableau ci-dessous (choisir une session)
- **Durée :** 4 jours avec **2 RDV de 1h**

	1er rdv de 1h **Mercredi 16 décembre**	2ème RDV de 1h **Samedi 19 décembre**
Session 1	9h	9h
Session 2	10h15	10h15
Session 3	11h30	11h30
Session 4	13h30	11h30
Session 5	14h45	14h45
Session 6	16h	16h
Session 7	17h15	17h15

- **Lieu de RDV** : SEDERMA
  29, rue du chemin vert
  78610 LE PERRAY 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 d'empêchements.

INDEMNITES

Une allocation forfaitaire de **80€** 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% **(12€)** 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 par téléphone :

- **Au 01.34.57.86.52 (ligne directe d'Imène Afrit)**
- **Ou le 01.34.84.10.10 (ligne directe du standard), demander à parler à une technicienne en charge de l'étude**

Contact par mail : **panel@croda.com** **(les appels téléphoniques sont traités en priorité).**

Une visite de présélection pourra être effectuée si nécessaire.

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) et nous contacter par mail ou par téléphone.

Veuillez accepter, Madame Monsieur, nos salutations les plus distinguées.

Emilie Pinard, Marion Léonard, Imène Afrit et Anne-Claire Thomazeau
Techniciennes tests sur panels

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

Réf. Etude :
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 PERRAY 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 PERRAY EN YVELINES CEDEX.

NE PAS REMPLIR
A LIRE POUR INFORMATIONS

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°FR00007251**LI26A**).

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 esthético-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 **€** (+ 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
- Véridiques 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
- Etre 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'évènement 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