

1. **Je comprends** que je reçois un vaccin expérimental, entièrement nouveau, avec des ingrédients inédits qui n'ont jamais été administrés en masse avant l'été 2020.
2. **Je consens** à participer à une expérience internationale menée par des entreprises pharmaceutiques et des politiciens qui n'assument aucune responsabilité pour tout dommage causé.
3. **Je suis d'accord** de fournir mes données médicales personnelles pendant une durée de deux ans, au cours de cette étude post-autorisation de phase 3 puis 4.
4. **Je comprends** que les vaccins sont encore en phase expérimentale et que les essais cliniques de phase 3 sont en cours – leurs achèvements prévus en octobre 2022 pour Moderna et en janvier 2023 pour Pfizer-BioNTech Comirnaty.
5. **Je suis au courant** que les résultats définitifs de la sécurité et de l'efficacité de ces vaccins expérimentaux sont inconnus à ce jour.
6. **Je prends conscience** que ce vaccin expérimental est un produit de génie génétique 100% synthétique – c'est un OGM, un organisme génétiquement modifié, qui sera injecté dans mon corps.
7. **Je comprends** que ce vaccin expérimental peut :
  - ne pas me protéger de la maladie Covid-19 (ne protégerait potentiellement que des formes graves),
  - ni prévenir la transmission du virus SRAS-CoV-2.
8. **Je reconnais** que l'analyse du ratio bénéfice-risque de ce vaccin expérimental est fondée sur des risques inconnus et minimisés, et des avantages surestimés et présumés. Les risques potentiels incluent l'atteinte à la fertilité, troubles de la coagulation et troubles neurologiques.
9. **J'accepte** l'idée fausse selon laquelle être humain signifie être toujours un contaminant potentiel et un vecteur de maladie, idée faite pour susciter la peur.
10. **Je comprends** qu'avec le vaccin, je dois garder les mesures barrières : règles de distanciation sociale, du port du masque, PCR et quarantaine si je suis testé(e) positif(ve) à l'avenir.
11. **Je reconnais** qu'à ce jour, des milliers de décès ont été signalés à la suite de cette campagne de vaccination expérimentale, ainsi que des centaines de milliers de blessés souffrant de troubles neurologiques, d'inflammations sévères et d'effets indésirables cardiovasculaires (thromboses, AVC, infarctus).
12. **Je comprends** que la maladie de Covid n'est à haut risque que pour les personnes âgées et les immunodéprimés, et que pour plus de 99,7% de la population le décès n'est pas un risque : 99,7% de survie !
13. **Je comprends** qu'il pourrait s'avérer impossible de poursuivre le fabricant de cette injection contre le Covid-19 au cas où elle serait responsable d'un dommage sur ma santé, ou d'un décès.
14. **Je comprends** et **j'ai lu** la liste des effets indésirables significatifs signalés en lien avec les injections contre le Covid-19.

Les effets indésirables connus comprennent : l'infection au Covid-19, l'anaphylaxie, des problèmes neurologiques, troubles cardio-vasculaires graves, maladies auto-immunes, affections chroniques, la cécité et la surdité, problèmes de fertilité, dommages sur les fœtus, fausse-couches, mort-nés et décès.
15. **Je suis informé(e)** que la probabilité statistique de décès par Covid-19 est de 0,003% pour les jeunes (entre 0 et 19 ans), 0,02% entre 20 et 49 ans, 0,5% pour des individus âgés de 50 à 69 ans, 5,4% pour les seniors âgés de 70 ans et plus s'ils sont non soignés.
16. **J'ai pris connaissance** que bien que vendues sous le nom de « vaccins », ces injections Covid-19 ARNm sont des thérapies géniques expérimentales.

Les fabricants de vaccin décrivent officiellement l'approche ARNm, jamais autorisée auparavant, comme un moyen de « programmer les cellules d'un individu » ou, en usant de la terminologie de la société Moderna, comme le déploiement d'un nouveau « logiciel ».

Dans la recherche passée, les injections de ARNm ont montré qu'elles avaient un élément inflammatoire intrinsèque, ce qui rend difficile la détermination d'une balance bénéfique/risque « acceptable ».

17. En tant que cobaye, **je suis bien conscient(e)** que, contrairement à tout autre essai thérapeutique de médicament, je ne serai pas payé(e)/défrayé(e) par le laboratoire pour cet essai de phase 3 dans la population générale.

**J'ai bien lu et compris, je donne mon consentement éclairé** et j'accepte de me faire vacciner en toute liberté avec le vaccin expérimental [*préciser ici le fabricant*] et décharge entièrement mon médecin de toute responsabilité civile et pénale concernant cette injection et ses possibles conséquences.

Fait à [*préciser ici la date*]

Le [*préciser ici le lieu*]

Signature du patient/de la patiente