

**Formulaire de consentement pour les jeunes filles au collège**

**CONSENTEMENT A UN EXAMEN GENITAL**

J'ai été informée de l'interdiction de la pratique de la mutilation génitale, des conséquences en matière de santé de cette pratique, de l'aide médicale disponible en cas de mutilation génitale et de l'examen génital.

**Je donne mon consentement à mon examen génital:**

Nom:.....

Date de naissance:.....

Lieu:.....

Date:.....