

Attention : pour information Sederma devient CRODA Le Perray

Le Perray, le 30/07/2026

TEST COSMETIQUE DEPIGMENTANT LISSANT COUDES ou GENOUX

OBJECTIF DE L'ETUDE

Evaluer l'effet dépigmentant et lissant de 2 produits sur les coudes et/ou les genoux pendant 1 mois en conditions normales d'utilisation. Méthodes d'évaluation (mesures non invasives) :

- prises de photos standardisées 2D et 3D avec plusieurs appareils
- mesure de l'hydratation de la peau
- mesure des paramètres visco-élastiques de la peau avec plusieurs sondes
- mesure de la douceur 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- Femmes avec phototypes 2 à 5 âgées de 35 à 65 ans.
- 2- Avoir les zones des coudes et/ou genoux plus pigmentées (plus foncées) que le reste du corps.
- 3- Avoir des plis au niveau des coudes et des genoux.
- 4- Avoir un BMI inférieur à 25 (poids/taille² en cm).



COUDES

GENOUX

- 5- Ne pas avoir de cicatrices, tatouages, boutons sur les coudes et/ou les genoux.
- 6- Ne pas avoir de dermatoses (eczéma, psoriasis) sur ces zones.
- 7- Arrêt des crèmes/lait corps traitants (fermeté, pigmentant ou dépigmentant) 15 jours avant le début du test et les remplacer par une crème hydratante simple.
- 8- Arrêt de la crème hydratante simple 1 semaine avant votre 1^{er} RDV de l'étude, ne rien appliquer sur les bras et les jambes pendant cette semaine et le jour du RDV
- 9- Matins des RDV : Ne rien appliquer sur les bras et les jambes. Douche la veille au soir du RDV.

- 10- Motivation et sérieux pour l'application des 2 crèmes sur les coudes et genoux pendant 1 mois et pour remplir les documents de l'étude électroniquement via la plateforme sur internet **Datacapt**.
- 11- Ne pas projeter d'effectuer des soins esthétiques / spa / massage avec produits / cure thermale 3 jours avant ou pendant l'étude.
- 12- Pas d'exposition aux UV/soleil ni d'application d'autobronzant sur les zones testées au moins 1 mois avant le test et pendant le test. Pas de compléments alimentaire autobronzants.
- 13- Ne pas prévoir de partir en vacances au soleil pendant l'étude
- 14- 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
1 mois avant le 1^{er} RDV	Ne pas s'exposer au soleil (vacances, UV, ski) et ne pas appliquer d'autobronzant sur le corps, pas de compléments alimentaires pour le bronzage Remplacer le lait corps fermé par un lait corps hydratant simple si besoin.
1 semaine avant le 1^{er} RDV	Ne plus appliquer de crème/lait sur les bras et les jambes. Valider l'administratif de l'étude via lien envoyé par mail : - Signer le consentement de participation - Remplir le formulaire de traitements médicaux
Veille du 1^{er} RDV	Douche le soir. Préparer débardeur et short.
Matin 1^{er} RDV	- Ne rien appliquer sur les bras et les jambes. - Prévoir des vêtements amples sur les bras et les jambes pour éviter les traces de coutures imprégner dans la peau. - Pour les coudes : prévoir un débardeur ou un haut manche courte noir (un débardeur pourra vous être prêté sur place si besoin) - Pour les genoux prévoir short avec une hauteur mi-cuisse maximum non serré, de couleur foncé (possibilité de se changer sur place)
A la maison, Entre les 2 RDV	Application des 2 crèmes sur les coudes et les genoux matin et soir S'il y a un événement indésirable, nous le signaler immédiatement en nous appelant et en remplissant le formulaire en ligne (lien envoyé lors du 1^{er} RDV)
Veille du 2^{eme} RDV	Douche le soir Application des produits Remplir les documents en ligne (événement indésirables, traitements médicaux, questionnaires de satisfaction)
Matin du 2^{eme} RDV	Pas d'application des produits. Vêtements amples pour éviter les traces de coutures imprégnées dans la peau Ramener les mêmes vêtements (haut et short) utilisés lors du 1 ^{er} RDV. Ramener tous LES PRODUITS, NE PAS JETER LES TUBES VIDES

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.

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

Ingrédients : aqua , potassium sorbate , sorbitan stearate , sorbityl laurate , sclerotium gum , xanthan gum , pentylene glycol (and) caprylyl glycol (and) decylene glycol , lycerin , glyceryl stearate se , cetearyl alcohol , diethylhexyl succinate , dimethyl isosorbide , sorbitan laurate , c12-15 alkyl benzoate , lactic acid , fragrance.

Pour des raisons de confidentialité, la liste des ingrédients composant l'actif vous sera présentée lors de votre inclusion dans l'étude et vous aurez alors l'occasion de poser des questions si vous avez un doute.

Numéro de téléphone à contacter en cas d'événements 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 :** 4 semaines, **2 RDV de 2h**
- **Début du test :** à partir du 19 octobre 2026 (voir sessions dans le paragraphe concerné)

	1er RDV de 2h00	2ème RDV de 2h00
Session 1	Lundi 19 octobre	Lundi 16 novembre
Session 2	Mardi 20 octobre	Mardi 17 novembre
Session 3	Mercredi 21 octobre	Mercredi 18 novembre
Session 4	Jeudi 22 octobre	Jeudi 19 novembre
Session 5	Vendredi 23 octobre	Vendredi 20 novembre
Session 6	Lundi 26 octobre	Lundi 23 novembre
Session 7	Mardi 27 octobre	Mardi 24 novembre
Session 8	Mercredi 28 octobre	Mercredi 25 novembre
Session 9	Jeudi 29 octobre	Jeudi 26 novembre
Session 10	Vendredi 30 octobre	Vendredi 27 novembre

- **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 **120€** (+ 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% (24€) 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)

Une visite de présélection ou des photos par mail (panel@sederma.fr) pourront vous être demandées.
Indemnité pour une présélection* en chèque cadeau ci-dessous.

Localité à	0 – 15km	16 – 30km	31km et +
Dédommagement	10€	15€	20€

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://crodapersonalcare.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 : KIFR 23 528 10.26

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 avvertir 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 120€ (+ 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