

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: **MUDJA**

Date: **le 24/02/2023**

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour
raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE
à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je
comprends ce consentement.



Je certifie donner mon consentement:

Nom: **Manegu Buhoro Josephine (67ans, 8 enfants
Nyakagima, Rutshuru
3 mois dans le corps**

Signature:

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: *Mudja*

Date: *le 14/02/2023*

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE à travers le monde.



J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je comprends ce consentement.

Je certifie donner mon consentement:

Nom: *Emerence Sebato* (23ans, 2 enfants, venue de Karemga vers Kitchoanga)

Signature: *[Handwritten Signature]* 1 mois dans le camp

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: *MUDJA*

Date: *le 24/02/2013*

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE à travers le monde.



J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je comprends ce consentement.

Je certifie donner mon consentement:

Nom: *Aurani Mwaniki Aimeé (48ans, Nyakogina, Kitabanga 4 enfants)*
Signature: *[Signature]*
2,5 mars

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: *MUDJA*

Date: *le 14/02/2023*

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je comprends ce consentement.



Je certifie donner mon consentement:

Nom: *Esther Ategika (65 ans, Kitchanga, Serfants)*

Signature: *[Handwritten signature]*

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: **MUDJA**

Date: **le 14/10/2005**

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je comprends ce consentement.



Je certifie donner mon consentement:

Nom: **BORA - MULAO SOCRATIVE** (32ans, Kibamba
4mois au camp
Genfote)

Signature:

(Sensibilisatrice)

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: **MUDJA**

Date: **le 14/02/2023**

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour
raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE
à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je
comprends ce consentement.



Je certifie donner mon consentement:

Nom: **Agnès Matabaro**

Signature: 

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: **MUDJA**

Date: **le 14/02/2013**

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour
raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE
à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je
comprends ce consentement.

Je certifie donner mon consentement:

Nom: **Abizael BAHATI justine**

Signature: **[Handwritten Signature]**

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: **MUDJA**

Date: **le 14/02/2023**

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je comprends ce consentement.



Je certifie donner mon consentement:

Nom: **Sengimwa wivine**

Signature: 

(37ans, 10enfants tout avec elle au camp, from kitchanga) 1 mois au camp

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: *MUDEJA*

Date: *14/02/2023*

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je comprends ce consentement.

Je certifie donner mon consentement:

Nom: *Nyiragasagi Pelagie*

Signature:

A blue ink signature that appears to be a stylized representation of the name Pelagie.

*(58 ans, Nyakagina
31 mois au sap
5 enfants au corps*

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: *MUJIRA*

Date: *le 14/02/2025*

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour
raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE
à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je
comprends ce consentement.

Je certifie donner mon consentement:

Nom: *DUSABE NDIIBUKA (65ans, 5enfants, Nyakagina)*
2 mois au camp

Signature:



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: **MUDEA**

Date: **le 14/02/2023**

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je comprends ce consentement.

Je certifie donner mon consentement:

Nom: **Françine Sebiti Ndavirika (35 ans, 8 enfants, femme)**
Nyakugina

Signature:

**2 mois au camp
père partie au front
femme bande coupe
Sebite**

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Location: *MUDJA*

Date: *le 14/02/2023.*

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour
raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE
à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je
comprends ce consentement.



Je certifie donner mon consentement:

Nom: *Audria Nawzekanye (80 ans, 2 enfants, Nyakagina
2 mois au Corps) tite wa firusa*

Signature:



Location: *MOUSA*

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Date: *14/02/2013*

Je donne à CARE International le droit et la permission d'utiliser les informations me concernant et concernant ma situation. Il peut s'agir de noms, d'âges, de déclarations, d'images, de vidéos et d'enregistrements vocaux.



Je suis heureux que CARE m'interviewe.



Je suis heureux que les gens lisent ou entendent parler de mon histoire
Je suis heureux que CARE International utilise mon histoire pour raconter mes expériences de vie, pour promouvoir la mission de CARE à travers le monde.

J'ai lu, ou on m'a lu, le présent consentement avant de le signer, et je comprends ce consentement.

Je certifie donner mon consentement:

Nom: *Adeline Mafendo*

Signature: *[Handwritten Signature]*