

15 01 99 000022 - V3
Mise en application : 12/09/19
Page 1/2

Partie réservée au Demandeur

Date de la demande :

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :

Fonction/Qualification : Service :

Téléphone : Email :

PROJET DE RECHERCHE

Titre du projet :

Résumé de l'étude et finalité : (Mots-clés) :

Joindre Draft (2 pages)

Calendrier de démarrage :

Partenariat/Collaboration envisagée :

NATURE DES ÉCHANTILLONS

Date de mise à disposition souhaitée :

Nom de la collection :

RESSOURCES BIOLOGIQUES

Nature des RB demandées :

Plasma hépariné	PBL	ADN
Plasma EDTA	Lignée lymphoblastoïde	Fibroblastes
Plasma citraté	Autres :	

Critères de sélection des échantillons (préciser) :

Nombre d'échantillons : Volume par échantillon :

ANNOTATIONS

Données clinico-biologiques associées : NON OUI (préciser la liste) :

ENVOI DES ÉCHANTILLONS

Conditionnement : Cryotubes Microplaque Autre :

Conditions d'expédition ou de sortie souhaitées : Azote liquide Carboglace Glace Ambient

Envoi géré par : le destinataire le CRB

COORDONNÉES DU DESTINATAIRE

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

15 01 99 000022 - V3
Mise en application : 12/09/19
Page 2/2

Date de la demande :

DÉMARCHES RÉGLEMENTAIRES RÉALISÉES OU À VENIR DU DEMANDEUR (FRANCE)

OUI Date : Nature :

NON Raison :

RÈGLEMENTATION DES DONNÉES PERSONNELLES ET DONNÉES DE SANTÉ

Démarches réglementaires auprès de l'autorité de contrôle (France)	MR-001
CNIL : Autorisation Engagement de conformité à une méthode de référence :	MR-003
Transfert des données personnelles en dehors de l'Union Européenne	MR-004

Non

Oui Vers quels pays :

Demandeur :
Date et signature

Partie réservée au CRB

PRISE EN CHARGE DU FINANCEMENT

	Demandeur	CRB	Destinataire
Coût de préparation des ressources biologiques			
Coût de transport			

Estimation du coût de la mise à disposition : €

DEVENIRS DES ÉCHANTILLONS À LA FIN DU PROJET

Destruction Retour

CONTRAT (S) POUR LE TRANSFERT DES ÉCHANTILLONS ET DES DONNÉES ASSOCIÉES

MTA/Contrat de collaboration Accord interne de mise à disposition

RÉPONSE DU CRB

Date du retour du Comité Technique :

Avis du Comité Technique : Favorable Défavorable Dossier à compléter

Remarques :

Date du retour du Comité Scientifique :

Avis du Comité Scientifique : Favorable Défavorable Dossier à compléter

Remarques :

Date du retour du Comité Directeur :

Avis du Comité Directeur : Favorable Défavorable Dossier à compléter

Remarques :

Responsable opérationnelle CRB :
Date et signature

Directeur de la recherche :
Date et signature