

Dossier à renvoyer au Responsable opérationnelle CRB-BioJel

**Institut Jérôme Lejeune**  
**37 rue des Volontaires**  
**75725 Paris Cedex 15**

Contact mail:

[biojel@institutelejeune.org](mailto:biojel@institutelejeune.org)

**Partie réservée au Demandeur**

Date de la demande: |\_|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|

**Coordonnées du Demandeur (qui réceptionnera les échantillons)**

Nom, Prénom : .....

Fonction/Qualification : .....

Etablissement / Service : .....

Adresse de réception : .....

Téléphone : .....

Mail : .....@.....

**Projet de Recherche**

Titre du Projet de Recherche : .....

Problématique/Rationnel : .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Demande de mise à disposition d'échantillons biologiques au CRB-BioJeL

Objectifs : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Méthode : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Calendrier de démarrage : .....

Partenariat/Collaboration envisagée : .....

### Nature des échantillons

Date de mise à disposition souhaitée : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom de la collection :

- Trisomie 21
- Déficience intellectuelle d'origine connue, précisez laquelle :
- Déficience intellectuelle d'origine inconnue

Contrôles

### Ressources biologiques demandées

Nature des RB demandées :

- Plasma hépariné                       PBL                                       ADN
- Plasma EDTA                               Lignée lymphoblastoïde               Fibroblastes               LCR
- Plasma citraté

Critères de sélection des échantillons (préciser) : .....

Nombre d'échantillons : .....

Volume par échantillon : .....

## Demande de mise à disposition d'échantillons biologiques au CRB-BioJeL

### Annotations

Données clinico-biologiques associées :     NON                       OUI (préciser la liste ainsi que les finalités et les moyens de traitement de ces données) : .....

### Envoi des échantillons

Conditionnement :     Cryotubes     Microplaque     Autre : .....

Conditions d'expédition ou de sortie souhaitées par le Demandeur :

Azote liquide                       Carboglace                       Glace                       Ambiant

Le transport et les coûts afférant à ce transport seront à la charge de :

L'établissement du Demandeur                       CRB-BioJeL

### Démarches réglementaires réalisées ou à venir par l'Etablissement du Demandeur

OUI nature et date : .....

NON

### Règlementation des données personnelles et données de santé

#### *Démarches réglementaires auprès de l'autorité de contrôle (France)*

CNIL :     Autorisation                       Engagement de conformité à une méthode de référence

Laquelle :     MR-001     MR-003     MR-004

#### *Transfert des données personnelles en dehors de l'Union Européenne*

Non

Oui vers quels pays : ..... et Instrument permettant de garantir un niveau de protection approprié (par ex : décision d'adéquation, CCT, ...) :

.....

**Date et signature du Demandeur :**

### Partie réservée au CRB-BioJel

#### Financement

##### Prise en charge :

	Etablissement du Demandeur	CRB-BioJel
Coût de préparation des ressources biologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coût de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Estimation du coût de la mise à disposition : ..... euros**

#### Devenir des échantillons à la fin du Projet de Recherche

Destruction                       Retour

#### Contrat (s) pour le transfert des échantillons et des données associées

- MTA
- Accord interne de mise à disposition

#### Réponse du CRB-BioJel

Date du retour du Comité Technique : |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Avis du Comité Technique :**  Favorable                       Défavorable                       Dossier à compléter

Remarques\* :  
.....

Date du retour du Conseil Scientifique : |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Avis du Conseil Scientifique :**  Favorable                       Défavorable                       Dossier à compléter

Remarques\* :  
.....

Date du retour du Comité Directeur : |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Avis du Comité Directeur :**  Favorable                       Défavorable                       Dossier à compléter

Remarques\* :  
.....

*\*Merci de noter dans « Remarques » les noms des personnes non participantes à la décision pour raison de conflit d'intérêt.*

**Date et signature**  
**Responsable CRB-BioJel :**

**Date et signature**  
**Directeur de la recherche de l'IJL :**