

Centre de Ressource Biologique (CRB) Ambroise Paré
CONFIDENTIEL*

N° Enregistrement :

(AAAA_MM_JJ_Nom du collaborateur)

Date de réception de la demande :

Date de fin de projet :

(à ne remplir qu'à la fin du projet)

LE PROJET	
Titre de la recherche	
Responsable scientifique du projet (Nom, équipe de rattachement, coordonnées)	
Résumé du projet de recherche (1 à 3 lignes. Si besoin, joindre un document plus détaillé en annexe)	

LES ECHANTILLONS			
Nature des échantillons		Nécessité de données associées	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nombre d'échantillons		Préciser la nature des données associées*	
* Les données associées fournies par le CRB seront anonymisées			
Le responsable du projet s'est assuré que les patients ont bien été informés que leurs échantillons serviront pour la recherche	<input type="checkbox"/> Oui : <input type="checkbox"/> Consentement <input type="checkbox"/> Non opposition <input type="checkbox"/> Non		
Transport des échantillons**	<input type="checkbox"/> A T° ambiante <input type="checkbox"/> A +4°C <input type="checkbox"/> A -20°C <input type="checkbox"/> A -80°C	Transporteur utilisé	

**Les conditions de transport doivent respecter les exigences en matière de biosécurité et biosûreté

DEMANDE D'ACCES AUX RESSOURCES BIOLOGIQUES

DEMARCHES ADMINISTRATIVES EN CAS D'ENVOI A L'ETRANGER			
Demande d'export auprès du Ministère de la Recherche et de l'Enseignement ? *	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Décision du Ministère de la Recherche et de l'Enseignement	<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé
N° de décision		Joindre : - Une copie de la décision du Ministère	

* La demande doit être faite la plus rapidement possible car le délai de réponse du ministère est de 3 mois

AVIS DU RESPONSABLE DU CRB			
Projet concurrentiel avec les travaux en cours	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Consommation des ressources biologiques du CRB	<input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Importante
Originalité et pertinence scientifique, faisabilité	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Très bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible	Avis proposé au CS	
		Date de transmission au CS	
Commentaires			

AVIS DU CONSEIL SCIENTIFIQUE			
Demande faite le :		Merci de répondre avant le :	
Liste et avis des membres du CS	Nom	Réponse	Date
Commentaires			

DECISION	
Décision	<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Annulé : <input type="checkbox"/> Par le CRB <input type="checkbox"/> Par le demandeur <input type="checkbox"/> Refusé
Date de décision	

Le demandeur s'engage à :

- Utiliser les échantillons biologiques mis à sa disposition uniquement dans le cadre de l'étude pour lesquels ils ont été demandés et sans autorisation de transfert des échantillons à une personne tiers
- Informer le CRB Ambroise Paré des résultats qualitatifs effectués sur les échantillons transmis
- Citer le CRB Ambroise Paré dans les publications scientifiques découlant des résultats obtenus à partir des échantillons mis à disposition
- A restituer au CRB Ambroise Paré les échantillons dès la fin de l'étude
- A informer le CRB des résultats scientifiques obtenus suite à cette étude
- A transmettre, après un éventuel délai d'embargo raisonnable, les données obtenues par l'analyse des échantillons

Signature du responsable du CRB :

Signature du responsable du projet :

SUIVI DU PROJET		
ACTION REALISEE	DATE DE REALISATION	VISA