



au Centre de Ressources Biologiques Paris-Sud

Renseignements

Responsable du projet

Nom :

Prénom :

Etablissement :

Adresse :

.....

Mail :

Tél :

Description du projet

Titre du projet :

.....

.....

Descriptif/Objectif(s) du projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Techniques envisagées :

.....

.....

.....

.....

.....

Partenaires associés au projet

Au niveau national :

Au niveau international :

Durée prévisionnelle du Projet :



Description des besoins en ressources biologiques

Pathologie concernée:
.....
.....
.....

Type(s) de prélèvements :

- Tissus tumoraux tissus non tumoraux plasma sang total sérum
 Cellules acides nucléiques fluides salive urine selles

Nature (congelé, fixé, sérum...) :

Quantité :

Données associées : oui non Si oui, lesquels :

.....
.....

Critères d'exclusion des ressources biologiques :

.....
.....

Date prévisionnelle de mise à disposition des ressources biologiques :

Financement

Budget Global du projet :

Budget prévu pour les ressources biologiques :

Sources de financement du projet :

Règlementation

Projet validé par un Comité Scientifique : oui non

- Accord du Comité de Protection des personnes : oui non
 - Nom du CPP :
 - Numéro du dossier :



Conditions générales de mise à disposition

➤ Les obligations des utilisateurs des ressources biologiques

- Etre responsable d'un projet scientifique validé par les institutions réglementaires et fournir une copie de ce projet.
- Dans tous les cas, les utilisateurs s'engagent à ne pas transmettre le matériel biologique à un tiers non prévu dans le projet scientifique,
- Respecter les règles déontologiques de publication. Toute publication doit au minimum mentionner le CRB Paris Sud comme fournisseur des échantillons,
- Informer le CRB Paris Sud des résultats et brevets obtenus afin de valoriser les collections.

➤ Les droits des utilisateurs des ressources biologiques

- Disposer d'échantillons dont la qualité technique, la traçabilité et la précision des annotations, sont garantis par le CRB Paris Sud.

Date de la demande :

Signature du demandeur :

Cadre réservé au CRB Paris-Sud

Accord du COPIL : Favorable Demande rejetée
Date :

Avis du Comité scientifique du CRB: Favorable Demande rejetée
Date :

Si demande rejetée, motif du refus :

Si demande favorable, envoi des échantillons à partir du :