|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**Formulaire de demande d'accès, à des fins de recherche, aux ressources biologiques du CRB Ferdinand Cabanne de Dijon :**

**Demande faite par un tiers**

*DOSSIER A RENVOYER A : Julie Maréchal*

*CRB Ferdinand Cabanne - CHU de Dijon Bourgogne*

*Pôle Recherche et Santé Publique*

*14, rue Paul Gaffarel – BP77908*

*21079 DIJON CEDEX*

[*julie.marechal@chu-dijon.fr*](mailto:julie.marechal@chu-dijon.fr)

*Référence CRB : MAD-*

**PARTIE A :**

**A renseigner par le demandeur**

|  |
| --- |
| **DEMANDEUR** |
| * Date de la demande : * Nom et prénom du demandeur (responsable scientifique du projet) : * Fonction / Qualification : * Académique/ institutionnel  Industriel * Coordonnées du demandeur : * Service/Etablissement : * Adresse postale : * Mail  Tél : * Nom et coordonnées d’une tierce personne à contacter pour toute information complémentaire : * Nom et prénom : * Mail  Tel * S’agit-il d’une demande dans le cadre d’une collaboration scientifique avec le responsable de la collection[[1]](#footnote-1) ? OUI  NON |

|  |
| --- |
| **PROJET DE RECHERCHE** |
| * Durée prévisionnelle du projet : Date de début :       /       /       Date de fin :       /       / * Titre long du projet (envisagé dans le cadre de l’utilisation des ressources biologiques) : * Acronyme : * Pathologie concernée ou nom de la collection : * Nom de l’établissement promoteur, responsable administratif et réglementaire du projet de recherche : * Nom et prénom d’un contact : * Mail * Utilisateurs et équipes / partenaires associés :   Préciser Nom/prénom/service/mail/téléphone :   * Sous-traitant(s) associé(s) au projet : (le cas échéant)   Préciser Nom/prénom/service/mail/téléphone :   * Devenir des ressources biologiques non utilisées à la fin de la recherche[[2]](#footnote-2) :   Retour des ressources biologiques vers le CRB Ferdinand Cabanne  Destruction des ressources biologiques à la fin de la recherche  (attestation de destruction requise)  Autre , précisez :   * Contexte scientifique du projet / programme - Résumé (2000 caractères maximum)   (fournir en annexe l’intégralité du projet/protocole) : |

|  |
| --- |
| **TYPE D’ECHANTILLONS** |

* **Critères de sélection et exigences (âge, sexe….) :**
* **Nombre de patients :**
* **Nombre total d’échantillons :**
* **Type de demande :** Unique :  Cyclique (précisez) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature des ressources biologiques** | **Nombre souhaité** | **Quantité souhaitée (concentration, volume, poids)** | **Caractéristiques (stérilité, conditionnement, anticoagulant)** | **Température de conservation (-80OC, vapeur d’azote, azote liquide, etc. )** |
| **Dérivés sanguins** |  |  |  |  |
| *Serum* |  |  |  |  |
| *Plasma* |  |  |  |  |
| *Buffy coat* |  |  |  |  |
| *PBMC* |  |  |  |  |
| **Tissus** |  |  |  | **Non congelé**  **Congelé**  **Bloc fixé**  **Lame blanche**  **Copeau**  **Autre** |
| *tumoraux* |  |  |  |  |
| *non tumoraux appariés* |  |  |  |  |
| *pathologiques* |  |  |  |  |
| *sains* |  |  |  |  |
| **Cellules (type de cellules) :** |  |  |  |  |
| **LCR** |  |  |  |  |
| **ADN**  **ARN** |  |  |  |  |
| **Urines**  **Selles** |  |  |  |  |
| **Moelle (précisez) :** |  |  |  |  |
| **Autre :** |  |  |  |  |
| **Commentaires :** | | | | |

* **Renseignements cliniques et données nécessaires à l’étude :**
* **Moyen de transport souhaité pour l’envoi des échantillons :**

Transporteur assuré par le demandeur

Transporteur assuré par le CRB

* **Date souhaitée de mise à disposition :**       /       /

**PARTIE B :**

**A renseigner par le CRB**

|  |
| --- |
| **Responsable scientifique de la collection** |
| Nom de la collection :  Responsable scientifique de la collection :   * Nom-prénom * Service/Etablissement : * Mail  Tél :   Accord du responsable de la collection :  avis favorable  avis défavorable |

|  |
| --- |
| **Examen de la demande par le CRB** |
| Date de l’examen par le CRB :  Avis du CRB :  avis favorable  avis défavorable |

1. Toute demande de mise à disposition fera l’objet d’un contrat [↑](#footnote-ref-1)
2. Ne pas céder au profit d’un tiers les échantillons fournis par le CRB, dans un but autre que celui de la recherche exposée dans la demande et définie dans le protocole [↑](#footnote-ref-2)