

**DEMANDE D'UTILISATION DE RESSOURCES BIOLOGIQUES AUPRES DU CENTRE DE
RESSOURCES BIOLOGIQUES GERMETHEQUE**

N° DE LA DEMANDE :

(A REMPLIR PAR GERMETHEQUE)

DEMANDE FAITE PAR L'UTILISATEUR IDENTIFIE CI-DESSOUS :

Utilisateur :

Responsable scientifique de l'utilisateur :

Adresse :

Coordonnées : Tél. : Courriel :

Interlocuteur CRB Germethèque (Nom) :

Site : Toulouse Paris Tenon Grenoble Clermont-Ferrand Marseille

Rennes Strasbourg Bordeaux Paris-Cochin Rouen Lille

RESPONSABLE(S) DE L'ETUDE A CONTACTER :

NOM	PRENOM	TELEPHONE	E-mail

CARACTERISTIQUES DES ECHANTILLONS BIOLOGIQUES ET DONNEES ASSOCIEES FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE D'UTILISATION DE RESSOURCES BIOLOGIQUES
1) Caractéristiques des échantillons demandés au CRB par l'utilisateur

NATURE ECHANTILLON (SERUM, SPERME, ADN,...)	NB ECH.	TEMPERATURE DE CONSERVATION (°C)	TECHNIQUES SPECIFIQUES DE PREPARATION DES ECHANTILLONS	NATURE DES DONNEES ASSOCIEES (EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES, ETC...)	MODALITES DE TRANSPORT	DEVENIR DES ECHANTILLONS A L'ISSUE DE L'ETUDE
Choisir la nature AUTRE :		Choisir la température AUTRE :	Choisir PRECISER :		Choisir transport AUTRE :	Choisir* AUTRE :
Choisir la nature AUTRE :		Choisir la température AUTRE :	Choisir PRECISER :		Choisir transport AUTRE :	Choisir* AUTRE :
Choisir la nature AUTRE :		Choisir la température AUTRE :	Choisir PRECISER :		Choisir transport AUTRE :	Choisir* AUTRE :
Choisir la nature AUTRE :		Choisir la température AUTRE :	Choisir PRECISER :		Choisir transport AUTRE :	Choisir* AUTRE :
Choisir la nature AUTRE :		Choisir la température AUTRE :	Choisir PRECISER :		Choisir transport AUTRE :	Choisir* AUTRE :
Choisir la nature AUTRE :		Choisir la température AUTRE :	Choisir PRECISER :		Choisir transport AUTRE :	Choisir* AUTRE :

***RETOUR SUR SITE DU CRB GERMETHEQUE AUX FRAIS DE L'UTILISATEUR – AUTRE DEVENIR DES ECHANTILLONS APRES ACCORD DU CRB GERMETHEQUE**

2) Dossier scientifique**TITRE DE L'ETUDE OU DU TRAVAIL:****OBJECTIF DE L'ETUDE OU DU TRAVAIL:****RESUME DE L'ETUDE OU DU TRAVAIL (JOINDRE UNE COPIE DU PROJET SCIENTIFIQUE):****MOTS-CLES:****INVESTIGATEUR PRINCIPAL:****PROMOTEUR (SI NECESSAIRE):****FINANCEMENT:**

Choisir financement

PRECISER :

Choisir état du financement

PRECISER :

CALENDRIER:

DATE DE DEBUT :

DATE DE FIN :

ENGAGEMENT DU CRB GERMETHEQUE

Le CRB GERMETHEQUE s'engage à fournir des échantillons conformes, notamment en assurant les points suivants :

- La vérification de leur intégrité à la réception des échantillons dans le CRB GERMETHEQUE.
- La conservation des données relatives au transport du prélèvement et sa traçabilité dès réception au CRB GERMETHEQUE.
- L'enregistrement et le rangement des échantillons au sein d'enceintes de stockage munies d'un système de sécurisation et de surveillance. Le CRB GERMETHEQUE pourra fournir sur simple demande la procédure relative à la vérification du bon état de marche de l'enregistrement des températures et de l'alarme, ainsi que les procédures décrivant les actions prises en cas de panne d'un matériel de conservation.
- Le respect de la confidentialité : le CRB GERMETHEQUE s'engage à tenir pour confidentielles toutes les informations qui lui seront communiquées.

OBLIGATION DE L'UTILISATEUR

L'utilisateur s'engage à respecter les exigences du CRB GERMETHEQUE concernant la mise à disposition des échantillons :

- Prendre à sa charge des frais liés au transport des échantillons.
- Accuser réception des échantillons pris en charge.
- Utiliser les échantillons uniquement pour l'étude mentionnée dans le dossier de demande.
- Ne pas céder les échantillons.
- Informer le CRB GERMETHEQUE des résultats de l'étude.
- Mentionner le CRB GERMETHEQUE dans toute valorisation de l'étude (publications...)

Une convention de valorisation commune des résultats de l'étude, basée sur les échantillons fournis par le CRB GERMETHEQUE, pourra être envisagée entre le(s) responsable(s) du site CRB GERMETHEQUE qui cèdera les échantillons et l'utilisateur (par exemple co-auteurs dans des publications).

Signature du Responsable Site du CRB Germethèque :

Le :
Mme/Mr :

Signature de l'utilisateur:

Le :
Mme/Mr :

Merci de retourner cette demande de contribution/hébergement au site concerné :

CONTACTS SITE GERMETHEQUE**TOULOUSE****Nathalie Moinard**

CECOS Midi-Pyrénées
Hôpital Paule De VIGUIER - TSA 70034
31059 Toulouse cedex 09
Tél : 05 67 77 10 50 Fax : 05 67 77 10 49
Mail : moynard.n@chu-toulouse.fr

MARSEILLE**Catherine Guillemain**

Laboratoire de biologie de la reproduction
147 Boulevard Baille
13385 MARSEILLE cedex 05
Tél : 04 91 38 29 00 Fax : 04 91 38 29 10
Mail : catherine.guillemain@ap-hm.fr

GRENOBLE**Sylviane Hennebicq**

Laboratoire d'aide à la procréation-CECOS
CHU Grenoble BP 217, Hôpital Couple-Enfant niveau 2
38043 GRENOBLE Cedex 9
Tél : 04 76 76 53 60
Mail : shennebicq@chu-grenoble.fr

CLERMONT-FERRAND**Florence Brugnon**

Biologie de la reproduction
CHU Estaing
1 place Lucie Aubrac
63000 CLERMONT FERRAND
Tél : 04 73 75 02 31
Mail : fbrugnon@chu-clermontferrand.fr

PARIS-TENON**Isabelle Berthaut**

Biologie de la Reproduction
Hôpital Tenon
4 Rue de la Chine
75020 PARIS
Tél : 01 56 01 78 01
Mail : isabelle.berthaut@tnn.aphp.fr

BORDEAUX**Aline Papaxanthos**

Service de Biologie de la Reproduction – CECOS
Maternité Pellegrin, CHU Bordeaux, Place Amélie Rabat
Léon
33076 Bordeaux Cedex
Tél : 05 57 82 15 03
Mail : aline.papaxanthos@chu-bordeaux.fr

LILLE**Valérie Mitchell**

Laboratoire de Spermiologie
Hôpital A. Calmette – CHRU Lille
59037 Lille Cedex
Tél : 03 20 44 54 85
Mail : valerie.mitchell@chru-lille.fr

ROUEN**Nathalie RIVES**

Laboratoire de Biologie de la Reproduction
CHU Charles Nicole
76031 Rouen Cedex
Tél : 02 32 88 82 25
Mail : nathalie.rives@chu-rouen.fr

RENNES**Célia Ravel**

Biologie de la Reproduction – CECOS
Hôpital Sud
2 boulevard de Bulgarie
35200 Rennes
Tél : 02 99 26 59 11
Mail : celia.ravel@chu-rennes.fr

STRASBOURG**Marius Teletin**

Assistance Médicale à la Procréation – CECOS
19 rue Louis Pasteur
67606 Schiltigheim
Tél : 03 69 55 34 23
Mail : marius.teletin@chru-strasbourg.fr

PARIS-COCHIN**Céline Chalas**

CECOS
Bâtiment Port-Royal, 2e étage Asc C, Hôpital Cochin
123 boulevard de Port Royal
75014 Paris
Tel : 01 58 41 37 46
Mail : celine.chalas@cch.aphp.fr

CONTACT COORDINATION**Mélanie Bousard**

CECOS Midi-Pyrénées
Hôpital Paule De VIGUIER - TSA 70034
31059 Toulouse cedex 09
Tél : 05 67 77 10 87
Mail : bousard.m@chu-toulouse.fr