

N° de la demande :*Cadre réservé Germethèque***I - Identité du demandeur**

Investigateur / Coordinateur de l'étude clinique	
Titre complet de l'étude clinique	
Type de projet (PHRC, PRT, ...)	
Entité utilisatrice des ressources biologiques	
Coordonnées (Nom – Prénom – Adresse)	

II - Modalités de la demandeType de demande : Contribution/Hébergement Utilisation

Nombre de patients				
Type de ressources biologiques				
Nombre de ressources biologiques				
Température de stockage	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
Nombre d'année de stockage				
Site(s) Germethèque concerné(s)	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
Nombre de phases de sortie d'échantillons				
Analyses supplémentaires à effectuer (sérologie, ...)				

III - FinancementCoût prestation CRB prévu dans le montage financier du projet : Oui Non

Si oui, à hauteur de quel montant : Cliquez ici pour taper du texte. €

Date :

Nom, Prénom, Signature :