

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° de sécurité sociale :

- certifie avoir pris connaissance de la note d'information expliquant les objectifs et modalités de conservation et d'utilisation secondaire de ressources biologiques (RB) issues de prélèvements que j'ai effectués,
- consens à ce que des RB issues de ces prélèvements soient conservées de manière anonyme au sein des collections du Centre de Ressources Biologiques GERMETHEQUE. Ces Ressources Biologiques peuvent être, par exemple, des liquides biologiques, des gamètes (spermatozoïdes ou ovocytes), du tissu germinale (testiculaire ou ovarien), ou toute autre Ressource Biologique ayant un rapport avec la fertilité, la procréation et le développement humain. Ces RB seront conservées jusqu'à leur épuisement.
- consens à ce que ces RB puissent ultérieurement faire l'objet d'analyses scientifiques y compris génétiques (ADN) avec la finalité de faire progresser les connaissances dans le champ de la fertilité, la procréation ou le développement humain par les équipes de recherche du centre ou par d'autres équipes auxquelles les RB auraient pu être cédées par convention ou contrat. Ces RB peuvent éventuellement être soumises à des recherches ayant d'autres finalités scientifiques ou être utilisées pour le développement biotechnologique.

J'ai bien compris que ma participation n'entraînait pas d'actes médicaux supplémentaires.

J'ai bien été informé que dans le fichier informatisé, les données médicales étaient rendues anonymes en accord avec la législation actuelle. Le CRB a obtenu l'avis favorable du Comité de Protection des Personnes Sud-Ouest Outre mer II le 2 juillet 2009 et a reçu une autorisation du ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche en date du 27 août 2009 (AC 2009-886).

Je déclare avoir été informé(e) de la possibilité de révoquer mon consentement à tout moment et de demander ainsi la destruction de mes échantillons et données associées, en exerçant ce droit auprès du Pr Bujan responsable du CRB GERMETHEQUE (05 67 77 14 35) ou auprès du responsable de site. J'atteste ne pas être sous sauvegarde de justice, curatelle ou tutelle.

Site	Contact	Téléphone
TOULOUSE	Nathalie MOINARD	05 67 77 10 50
MARSEILLE	Catherine GUILLEMAIN	04 91 38 36 06
GRENOBLE	Sylvianne HENNEBICQ	04 76 76 53 60
CLERMONT-FERRAND	Laurent JANNY	04 73 75 01 27
PARIS-TENON	Isabelle BERTHAUT	01 56 01 78 02
RENNES	Célia RAVEL	02 99 26 59 11
STRASBOURG	Marius TELETIN	03 69 55 34 23
BORDEAUX	Aline PAPAXANTHOS	05 56 79 56 79
LILLE	Valérie MITCHELL	03 20 44 54 85
ROUEN	Nathalie RIVES	02 32 88 82 25
PARIS-COCHIN	Céline CHALAS	01 58 41 37 46

Fait à

le

Signature du patient

Nom et signature du médecin accueillant le patient