*N° de mise à disposition :*

* Coordonnées du demandeur :

Nom et fonction :

Adresse :

Téléphone :       Mail :

* Organisme demandeur :
* Titre du projet de recherche (*fournir un résumé du projet ou joindre une copie du projet)* :
* Étude en collaboration avec le responsable de la collection :  Oui  Non  À discuter
* Pathologie concernée ou nom de la collection :
* Critères de sélection et exigences (âge, sexe, délai de congélation …) :
* Nombre de patients :
* Nombre d’échantillons :
* Type d’échantillons :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nature des échantillons* | *Quantité souhaitée*  *(concentration, volume, poids, etc.)* | *Caractéristiques*  *(stérilité, conditionnement, anticoagulant, etc.)* |
| Dérivés sanguins  Sérum  Plasma  Buffy Coat  PBMC |  |  |
| Cellules  Type de cellules :  🡪 Conditionnement :  en culture  congelé |  | test de détection de mycoplasme  purification des myoblastes  autre |
| Tissus :  tumoraux  non tumoraux appariés  pathologiques  fœtaux  sains |  | non congelé  congelé  bloc fixé  lame  autre |
| LCR |  |  |
| ADN  ARN |  |  |
| Urines  Selles |  |  |
| Autre : |  |  |
| Commentaires (ex : couple d’échantillons, références des échantillons, ...) : | | |

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

Transporteur du CRB  Transporteur du demandeur, société à préciser :

Carboglace fournie par le CRB  Carboglace fournie par le transporteur

Date :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du demandeur : |  | Signature du responsable de collection : |

Le demandeur s’engage :

1/ à utiliser le matériel biologique pour le projet de recherche cité ci-dessus, en accord avec la règlementation française, à ne pas le réutiliser ou le céder sans accord écrit des HCL, et à proscrire toute utilisation à des fins thérapeutiques ou expérimentales.

2/ à citer la contribution du CRB HCL (n° BB-0033-00046) dans les publications issues de l’utilisation du matériel biologique, et à transmettre les publications en PDF à : [hcl\_crb@chu-lyon.fr](mailto:hcl_crb@chu-lyon.fr)