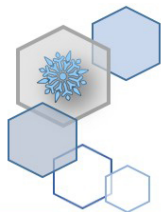
 VetAgro Sup	CRB	ENREGISTREMENT	Code du document : CRB-OPE-P01-E02 Indice de version : Version 2
		Demande de dépôt d'une collection	



CryAnim



Centre de Ressources Biologiques de VetAgro Sup

1 Avenue Bourgelat – 69280 Marcy l'Etoile (France)

Ce document est à compléter avant toute entrée d'une nouvelle collection au CRB.

La demande doit être argumentée afin de fournir les éléments nécessaires pour l'instruction du dossier :

- par le Comité Scientifique du CRB CryAnim qui émet un avis sur l'intérêt d'héberger la collection en faisant prévaloir le bénéfice pour la communauté scientifique, ou en considérant qu'il s'agit simplement d'une prestation de services ;
- par le Directeur Opérationnel en concertation avec les différents acteurs du CRB pour ce qui concerne la faisabilité technique.

En fonction, le devis qui sera établi couvrira toute ou partie des frais engagés pour la constitution et le stockage de la collection.

Le dépôt de collection ne sera physiquement envisageable qu'après la formalisation d'un contrat entre le demandeur et l'établissement, sur la foi des éléments consignés dans le présent enregistrement.

	CRB	ENREGISTREMENT	Code du document : CRB-OPE-P01-E02 Indice de version : Version 2
		Demande de dépôt d'une collection	

Formulaire à transmettre complété et signé par courrier postal au Directeur Opérationnel du CRB CryAnim
ou à l'adresse suivante crb-cryanim@vetagro-sup.fr

Nom, qualité et coordonnées du demandeur

Etablissement public Partenaire privé

Nom du demandeur :

Service :

Directeur du service :

Qualité du demandeur (si différent du directeur du service) :

Adresse :

.....


Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Mail :

Contexte du projet de collection

Détailler le cadre du projet en précisant le(s) objectifs de la constitution de la collection.

 VetAgro Sup	ENREGISTREMENT	Code du document : CRB-OPE-P01-E02 Indice de version : Version 2
	Demande de dépôt d'une collection	

Modalités de mise à disposition	
<ul style="list-style-type: none"> Existe-il un conflit d'intérêt potentiel ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (préciser) 	
<ul style="list-style-type: none"> Le CRB est-il autorisé à présenter les ressources dans son catalogue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 	
<ul style="list-style-type: none"> Les ressources sont-elles accessibles librement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 	
<ul style="list-style-type: none"> L'accès aux ressources est-il soumis à l'accord préalable du déposant ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 	
<ul style="list-style-type: none"> Un accès réservé est-il demandé ? Pendant toute la durée de l'embargo, les collections seront réservées au seul usage du déposant <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 	
<p><i>Si oui, préciser la durée de l'embargo : <input type="checkbox"/> 1 an, <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> 3 ans <input type="checkbox"/> > 3 ans (argumenter)</i></p>	

Description technique de la collection										
<ul style="list-style-type: none"> Acronyme : 										
Recueil des échantillons										
<ul style="list-style-type: none"> Date d'introduction souhaitée (JJ/MM/AAAA) : ___/___/___ 										
<ul style="list-style-type: none"> Estimation du nombre d'échantillons : _____ 										
<ul style="list-style-type: none"> Date de fin souhaitée (JJ/MM/AAAA) : ___/___/___ 										
<ul style="list-style-type: none"> Nature : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sperme</td> <td><input type="checkbox"/> Embryons</td> <td><input type="checkbox"/> Tissus</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ADN / ARN</td> <td><input type="checkbox"/> Sang total</td> <td><input type="checkbox"/> Sérum</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Autres (préciser)</td> </tr> </table> 	<input type="checkbox"/> Sperme	<input type="checkbox"/> Embryons	<input type="checkbox"/> Tissus	<input type="checkbox"/> ADN / ARN	<input type="checkbox"/> Sang total	<input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Autres (préciser)			
<input type="checkbox"/> Sperme	<input type="checkbox"/> Embryons	<input type="checkbox"/> Tissus								
<input type="checkbox"/> ADN / ARN	<input type="checkbox"/> Sang total	<input type="checkbox"/> Sérum								
<input type="checkbox"/> Autres (préciser)										
<ul style="list-style-type: none"> Espèce(s) : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Canins</td> <td><input type="checkbox"/> Félines</td> <td><input type="checkbox"/> Equins</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Lapins</td> <td><input type="checkbox"/> Bovins</td> <td><input type="checkbox"/> Caprins</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Autres (préciser)</td> </tr> </table> 	<input type="checkbox"/> Canins	<input type="checkbox"/> Félines	<input type="checkbox"/> Equins	<input type="checkbox"/> Lapins	<input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/> Caprins	<input type="checkbox"/> Autres (préciser)			
<input type="checkbox"/> Canins	<input type="checkbox"/> Félines	<input type="checkbox"/> Equins								
<input type="checkbox"/> Lapins	<input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/> Caprins								
<input type="checkbox"/> Autres (préciser)										
<ul style="list-style-type: none"> Existe-il un conflit d'intérêt potentiel ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (préciser) 										

 CRB VetAgro Sup	ENREGISTREMENT	Code du document : CRB-OPE-P01-E02 Indice de version : Version 2
	Demande de dépôt d'une collection	

Conditions d'acceptation	
• Volume minimal : _____	• Aspect : _____
• Données associées requises (détailler) :	
Traitement des prélèvements	
• Conditionnement primaire (détailler si besoin) :	
• Préparation de fractions aliquotes :	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (préciser)
.....	
Conditions de stockage	
• Durée :	
• Température cible :	<input type="checkbox"/> -20°C <input type="checkbox"/> -80°C <input type="checkbox"/> -196°C
• Séparation des espèces nécessaire :	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (préciser)
.....	
Date de la demande : __/__/__	Signature du demandeur

Cadre réservé au CRB	
Numéro de demande de dépôt d'une collection : CRB-DEP-_____ - _____ Version : V__	
Dépôt validé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Instance scientifique :	
Signature Directeur Opérationnel :	