

Réfèrent : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Date : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Avenant : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Date : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Avenant : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Date : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

DEMANDEUR

M^r, M^{me} NOM : Prénom :

Statut : Stagiaire M2R Doctorant Post-Doc ITA Chercheur
 Autre :

Contact :

Téléphone: Fax:

E-mail:

Nom du responsable du laboratoire :

Adresse de facturation :

Coordonnées de votre gestionnaire (nom, tel et e-mail) :

PRESTATION

Indiquer en quelques lignes la nature de votre projet :

Ce projet fait-il parti d'une collaboration avec ou en prestation pour une entreprise privée ?

Non Oui, nom de l'entreprise :

Les échantillons *(partie à remplir par le client)*

Nature : Humain Animal Bactéries Autres (précisez)

Espèce(s) et lignée(s):

Vivant Oui Non , méthode de fixation :

Nécessite un confinement >2 Non Oui

Provient-il d'un OGM : Non Oui

Si oui, de quelle classe : N° déclaration OGM :

Échantillon infecté ? Non Oui , quel agent infectieux ?

Prérequis sur la plateforme :

Préparation sur place : Non Oui , besoin de matériel spécifique ?

Conservation : Non Oui , modalité :

Élimination : Oui Non (modalité de rendu) :

Utilisation des animaux (partie à remplir par le client)

N° APAFIS validé par le MESR :

Formation Expérimentation animale : Niveau Concepteur – Opérateur Chirurgie

Si hébergement : Nombre de cages : durée de l'hébergement :

Devenir des animaux en fin de prestation : Sacrifiés Retournés (à vos frais)

Étude de faisabilité (partie à remplir par la Plateau de Microscopie photonique)

Critères de validation Contrôles internes

Critères de clôture Nombre d'expériences prévues

Référence fiche suivi ou cahier labo:

Bilan avec le demandeur : 3 mois 6 mois 1 ans Autre :

Mise en autonomie (partie à remplir par la Plateau de Microscopie photonique)

<input type="checkbox"/> Aquisition des données	<input type="checkbox"/> Confocal TIRF OLYMPUS	<input type="checkbox"/> Biphoton FLIM LSM710	<input type="checkbox"/> ImagerM2 Apotome
	<input type="checkbox"/> SIM Elyra7	<input type="checkbox"/> Biphoton FLIM 7MP	<input type="checkbox"/> Biphoton Lavisoin BSL3
	<input type="checkbox"/> MacroFluo	<input type="checkbox"/> Microscope IntraVital	<input type="checkbox"/> Spinning disk BSL3

Analyse des données Traitement d'images, Logiciel :

Réalisation – Expertise (partie à remplir par la Plateau de Microscopie photonique)

Préparation des échantillons par la plateforme avec l'aide la Plateforme

<input type="checkbox"/> Acquisition des données	<input type="checkbox"/> par la plateforme Bilan : <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 6 mois <input type="checkbox"/> 1 ans <input type="checkbox"/> Autre :		
	<input type="checkbox"/> avec l'aide la Plateforme		
	<input type="checkbox"/> Confocal TIRF OLYMPUS	<input type="checkbox"/> Biphoton FLIM LSM710	<input type="checkbox"/> ImagerM2 Apotome
	<input type="checkbox"/> SIM Elyra7	<input type="checkbox"/> Biphoton FLIM 7MP	<input type="checkbox"/> Biphoton Lavisoin BSL3
	<input type="checkbox"/> MacroFluo	<input type="checkbox"/> Microscope IntraVital	<input type="checkbox"/> Spinning disk BSL3

Analyse des données Par la plateforme, Logiciel :
Bilan : 3 mois 6 mois 1 ans Autre :

avec l'aide la Plateforme

La confidentialité des données stockées sur le disque dur des machines d'acquisitions n'est pas assurée.
L'élimination des déchets sera effectué selon les règles H&S en vigueur dans l'établissement

Le signataire de la présente demande de prestation s'engage à avoir pris connaissance du **contrat d'utilisation de la plateforme TRI- Génotoul** et du **règlement intérieur de la plateforme de microscopie photonique TRI-IPBS** utilisé et s'engage à les respecter. Le responsable de l'utilisateur assure par sa signature que celui-ci connaît et applique les règles H&S en usage dans un laboratoire.

La signature du responsable vaut pour **engagement de paiement** des prestations.

Signature en date du :

Utilisateur : Responsable de l'utilisateur :