Date de soumission :\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Titre du projet :**

*Transmettre un résumé du projet par mail en (PJ)*

Porteur du projet :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Affiliation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Matériel histologique**
* Les échantillons tissulaires fixés de votre cohorte sont-ils identifiés ? [x]  Oui [x]  Non

Si oui, les n° des blocs tissulaires FFPE sont-ils identifiés ? [x] Oui [x] Non

* Provenance des échantillons fixés : [x]  IGR [x]  Hors IGR
* Avez-vous entrepris les démarches réglementaires autorisant l’utilisation des échantillons ? [x] Oui [x] Non

 *Cf. Charte*

1. **Gestion et financement**
* Le pathologiste référent de votre projet est-il identifié ? [x]  Oui [x]  Non

 *Nous rappelons que l’implication du pathologiste est obligatoire (voir liste jointe)*

Si oui, nom du pathologiste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_En est-il informé ? [x]  Oui [x]  Non

*Merci de mettre en copie le pathologiste lors de l’envoi de ce formulaire*

* Le financement est-il prévu ? [x]  Oui [x]  Non

 *Un projet ne pourra démarrer qu’avec un devis signé pour engagement ainsi que la transmission d’un n° de compte*

Si oui, n° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nom du compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Echéance *le cas échéant* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Prestations souhaitées**

Exprimez vos besoins (texte libre) :

|  |
| --- |
| **Expression protéique**   |
| 1 cible / lame  | [x]   |
| *Protein Ligation Array* | [x]   |
| Panel multi-cibles (*single cell*) : Combien ?  | [x]    |
| GeoMx *mini bulk spatia*l : Panel semi-fixe 570 protéines IO  | [x]    |
| **Prestations pré-analytiques uniquement** |
| Désarchivage, lames HE, lames blanches, copeaux... | [x]  |
| **Développement d’une nouvelle technologie** |
| Oui | [x]  |

|  |
| --- |
| **Expression transcriptomique**  |
| Merscope*(single cell subcellulaire / 1cm2 / up to 960 gènes 100% custom)* | [x]   |
| Visium HD*(single cell / 6.5 x 6.5mm/ up to 18 000 gènes panel fixe)*   | [x]   |
| RNAscope *(single cell / lame entière / up to 12 plex) – Protéines + RNA possible* | [x]    |
| GeoMx *(mini bulk sur 5cm2 / up to18 000 gènes /panels fixes)* | [x]    |
| FISH simple sonde*(single cell / lame entière)* | [x]  |

**CHARTE de la plateforme**

**La validation du projet par le responsable de la plateforme est soumise au respect des règles ci-dessous citées.**

Le Responsable de projet s’engage à :

* Fournir à la plateforme tout document permettant de s’assurer que les personnes dont sont issus les éléments biologiques ont été dûment informées de leur conservation à des fins scientifiques, qu’elles y ont consenti ou qu’elles n’y sont pas opposées.

Les échantillons sont issus du soin ou d’un essai thérapeutique. Que les patients aient signé ou non un consentement permettant l’utilisation de leurs échantillons dans le cadre de la recherche, il convient de vous informer sur les démarches à suivre et de les respecter.

* Respecter les engagements contractuels, notamment financiers, pris avec la plateforme PETRA.
* Informer la plateforme PETRA des résultats obtenus et des publications éventuelles et/ou des communications orales.
* Mentionner au moins dans les remerciements ou le paragraphe « matériel et méthodes » la plateforme « Laboratory of Experimental and Translational Pathology (PETRA) from Gustave Roussy Cancer Campus (INSERM US23/CNRS UAR3655) » et/ou le personnel technique et médical impliqué dans le projet lors de publications ou de communications orales de résultats de travaux effectués au sein de la plateforme.
* Participer à l’enquête de satisfaction de la plateforme en renvoyant le formulaire dûment complété à la responsable qualité.

Accepter les conditions de fonctionnement suivantes :

* Démarrage du projet après signature du devis.
* Stockage des blocs au laboratoire pour une durée de 1 an avant retour aux archives
* Stockage des lames blanches supplémentaires au laboratoire pour une durée de 2 ans. Au-delà de cette durée les lames seront détruites ou vous seront remises pour un stockage sous votre responsabilité.

 [x]  Je déclare avoir lu et approuvé la charte d’utilisation de la plateforme.

Date :

Signature responsable projet :

**Réservé à PETRA**

Dossier complet pour présentation en réunion [x] Oui [x] Non

Date de réunion si nécessaire \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_