**Merci de renseigner cette fiche et de l’adresser aux personnes ci-dessous:**

**Françoise Bourgue/Vion-Dury :** **francoise.vion-dury@univ-amu.fr** **et / ou Vanessa Zepponi :** **vanessa.zepponi@univ-amu.fr**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) DEMANDE SAISINE** | **à remplir par le demandeur** |
|  |  |
| Date de la demande  | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| Identité du demandeur (sénior responsable/étudiant si applicable) | Nom, prénom : …………………………………………………………………………… Contact (email ou tel) : …………………………………………………………………Affiliation : …………………………………………………………………………………… |
| Statut du demandeur  | 🞏 Intra-dispositif L.E.A 🞏 Extra-dispositif L.E.A institutionnel🞏 Extra-dispositif L.E.A privé |
| Autre(s) équipe(s) de recherche impliquée(s) | 🞏 non🞏 oui, préciser ……………………………………………………………………………. |
| Titre ou thématique | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Résumé de la demande(rationnel, objectifs, matériel et méthodes) | ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….. |
| Disponibilité des données | 🞏 disponibles dans L.E.A 🞏 nécessité de retour vers établissements, patients/familles |
| Catégories de données | 🞏 sociodémographiques🞏 cliniques🞏 biologie🞏 génétique🞏 thérapeutiques🞏 autre(s) ………………………………………………………………………………. |
| Modalité de restitution | 🞏 données agrégées🞏 données individuelles |
| Eléments de financement  | 🞏 non aucun financement🞏 oui obtenu, type ……………………………………………………………………..🞏 oui en cours de demande, type ………………………………………………. |
| Eléments règlementaires | 🞏 Etude nécessitant un promoteur🞏 Etude nécessitant un CPP🞏 Etude nécessitant avis CNIL/CIL |
| Eléments de valorisation | 🞏 pas de valorisation envisagée🞏 diffusion restreinte (réunion, mémoire, thèse) Date \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_🞏 communication congrès, colloque  Date \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_🞏 publication scientifique (article) \_\_ Date \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_🞏 autre …………………………………………………………………………………… |
| Engagement pour valorisation | Je m’engage à suivre les règles de valorisation (cf. Charte de gouvernance)🞏 non applicable🞏 oui |
| Conflits d’intérêt | 🞏 non🞏 oui, préciser ……………………………………………………………………………. |
| Date de rendu souhaitée  | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **2) ANALYSE SAISINE** | **à remplir le centre coordonnateur L.E.A** |
| Date analyse saisine | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| Numéro de saisine | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (année\_n°incrementé\_initiales demandeur) |
| Niveau de saisine | 🞏 I 🞏 II 🞏 III |
| Date de l’extraction utilisée | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| Date de rendu annoncée | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| Date de rendu réelle  | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| Commentaires  | ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….. |
| Suivi |  |