

**Formulaire de demande d’échantillons BGC**

**(A compléter et à renvoyer par email à** [**elodie.ristorcelli@chuv.ch**](mailto:elodie.ristorcelli@chuv.ch)**)**

**Titre du projet :**

**Investigateur :**

Nom, prénom :

Fonction :

**Promoteur :**

**Résumé du projet :**

**Types d’échantillons requis** :

🞏 ADN 🞏 Plasma EDTA

**Nombre d’échantillons requis :**

**Types de données requises :**

🞏 Données cliniques 🞏 Données génétiques

**Date de mise à disposition des échantillons/données souhaitée :**