



Centre Régional  
d'Exploration Fonctionnelle  
et Ressources Expérimentales

US8 CREFRE  
INSERM/UP S/ENVT  
2 Avenue Hubert CURIE  
31100 TOULOUSE



**Inserm**  
La science pour la santé  
From science to health



UNIVERSITÉ  
TOULOUSE III  
PAUL SABATIER



## DEMANDE DE SOURIS DE REFORME Sref.....-20....

### **COORDONNEES CLIENT :**

Equipe/Structure :

Responsable de la demande:

Téléphone :

E-mail :

### **DESTINATION :**

Nom de la destination :

Adresse de la destination :

N° Agrément de l'établissement utilisateur :

N° agrément OGM installation :

### **LOT D'ANIMAUX :**

Nombre de souris : males :

femelles :

indifférents :

fond génétique :

âges (+/- 2 semaines) :

N° Autorisation de projet APAFIS :

### **TRANSPORT DES ANIMAUX :**

Date de l'enlèvement :

Maintien du statut sanitaire SOPF : oui                      non

Type d'enlèvement : navette CREFRE (mardi/jeudi) :

sur site (Oncopôle) :

autre :

### **VALIDATION ET ENGAGEMENT :**

**Le demandeur :**

- Je certifie exactes les informations contenues dans le présent document et le questionnaire associé

Date :

Signature :

**Responsable Animaux de réforme CREFRE**

Date :

Signature :