**FORMULAIRE DE PRISE DE CONTACT ET DE DEMANDE ADRESSÉE AU RÉSEAU**

****

**Réseau PrEclinique et TRAnslationnel de recherche en neuro-oncologie**

**Date de la demande : / /**

**Identité du demandeur**

🞎 Equipe Académique 🞎 Régionale 🞎 Hors PACA

🞎 Equipe Clinique 🞎 Régionale 🞎 Hors PACA

🞎 Compagnie privée / Société industrielle 🞎 Régionale 🞎 Hors PACA

**Nom / fonction :**

**Affiliation institutionnelle :**

**ou Société :**

**e-mail :**

**Définition du besoin**

***Problématique***:

🞎 Tumeur cérébrale primitive

🞎 Métastase cérébrale

🞎 Neurotoxicité

***Cadre de la demande*** *(Résumé de quelques lignes)*:

Projet avec budget acquis pour financement de prestation de service : 🞎 OUI 🞎 NON

**Rationnel :**

**Objectif :**

**Ressources sollicitées**

🞎 **PETRA"TECH"**

***Objet d’étude*** :

🞎 Cellules souches cancéreuses / Populations cellulaires tumorales

🞎 Microenvironnement tumoral

🞎 Croissance tumorale

🞎 Réponse immunitaire

🞎 Résection tumorale et progression

🞎 Tests pharmacologiques

***Modèle préclinique envisagé*** :

 🞎 Modèle cellulaire 3D

🞎 Tumoroïdes (PDT) 🞎 Explants 🞎 Cultures organotypiques (tranches/inserts)

🞎 Sphéroïdes (PDC) 🞎 Organoïdes cérébraux

 🞎 Modèle animal de xénogreffe

 🞎 Modèle animal syngénique

🞎 Modèle animal de résection tumorale

***Utilisation du SARRP*** *(*small animal radiation research platform) :

 🞎 OUI 🞎 NON

🞎 **PE"TRANSLA"**

***Type d’étude*** :

🞎 Projet de recherche translationnelle

🞎 Essai pré-clinique

🞎 Projet technologique

***Type de prélèvement envisagé*** :

 🞎 Tissu fixé (FFPE)

 🞎 Tissu congelé

 🞎 Plasma

 🞎 Plasma et leucocytes

 🞎 LCR

***Besoin en données associées*** :

 🞎 Données histomoléculaires

 🞎 Données cliniques minimales et suivi

 🞎 Données d’imagerie

🞎 **PETR"ADVICE"**

 🞎 Conseil / orientation sur un projet scientifique

Préciser :

 🞎 Expertise sur une thématique particulière

Préciser :

 🞎 Besoin technologique / savoir-faire spécifique

Préciser:

🞎 Demande de session d’entraînement de formation sur PETRA"TECH"

Préciser :

🞎 Autre demande

Préciser :

**Mode de partenariat souhaité**

🞎 Contrat de collaboration de recherche

🞎 Contrat de prestation de service

🞎 Support scientifique ponctuel

***Nous vous remercions de l’intérêt que vous portez au réseau PETRA ! Merci d’adresser le formulaire complété à :*** ***contact@petranetwork.fr***

***Votre demande va être évaluée par le comité de suivi dans les plus brefs délais et nous reviendrons vers vous pour vous soumettre une proposition pour répondre au mieux à vos besoins.***