**Complétez le formulaire et faites-le parvenir par courriel à** [**animalerie.tg.cr.chum@ssss.gouv.qc.ca**](mailto:animalerie.tg.cr.chum@ssss.gouv.qc.ca)**.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | **À l’usage du CRCHUM** |
| **Date :** |  | |  | | **Numéro de la demande :** |
| **SECTION 1 - INFORMATIONS GÉNÉRALES** | | | | | |
| **Chercheur :** | | | | | |
| **Courriel :** | | | | **Téléphone :** | |
| **Personne contact :** | | | | | |
| **Courriel :** | | | | **Téléphone :** | |
| **Chercheur interne** | | **Chercheur externe** | | | |
| **Numéro de fonds:** | | **Numéro de PO :** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 2 - INFORMATIONS SUR LES ANIMAUX** | |
| **Espèce**: Souris  Rat | |
| **Nom de la construction** (nomenclature exacte) :  **Nom usuel :** | |
| **Numéro de protocole :** | |
| **Type de modification génétique désirée :**  *Knockout*  *Knockout* conditionnel   *Knock in*  Mutation ponctuelle  Autre  Description de la construction désirée et gène(s) visé(s):  **Au besoin, fournir la littérature et les références pertinentes.** | |
| **Outil utilisé pour la construction :** | |
| CRISPR/Cas9  Remplir la section 3A | Nucléases ou microinjection d’ADN  Remplir la section 3B |
| Notez que vous pouvez prendre rendez-vous avec nous pour discuter plus en détail du modèle désiré et des possibilités que nous offrons pour créer les modèles. | |
| **Souche des animaux à utiliser pour la microinjection dans les embryons:**  C57Bl/6  CD-1  B6C3F1  Autre :  **Fournisseur:** Charles River  Jackson  Autre | |
| **Commentaires :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 3A - DÉTAILS SUR LA CONSTRUCTION PAR CRISPR/CAS9** | |
| **Voulez-vous que le laboratoire de transgénèse effectue le design et la synthèse des ARN guides (gRNA)?** | |
| Oui | Non |
| Veuillez contacter le responsable de la plateforme pour discuter en détail de la construction désirée. | Décrivez le(s) guide(s) :  Fournir tous les détails nécessaires: synthétiques ou transcription *in vitro* (IVT), concentration, tampon de dilution, provenance, séquences…  **L’efficacité des guides a-t-elle été** **testée?**  Oui  Non  Si oui, détaillez la méthode et les résultats :  Si non, le laboratoire de transgénèse le fera pour vous. |
| **Avez-vous une préférence quant à la forme de l’endonucléase Cas9 utilisée?**  Protéine  ARNm  Combinaison des deux  Pas de préférence    Justification : | |
| **Votre modèle nécessite-t-il l’introduction d’un fragment d’ADN?** Oui  Non  Décrivez :  Si oui, nous fournir en pièces jointes tous les détails sur le(s) fragment(s). | |
| **Commentaires :** | |

|  |
| --- |
| **SECTION 3B - DÉTAILS SUR LA CONSTRUCTION PAR NUCLÉASES OU MICROINJECTION D’ADN** |
| **Outil utilisé pour la construction :**  Microinjection d’ADN  TALENs  ZFNs |
| **Décrivez les séquences ou les enzymes :**  Fournir tous les détails nécessaires: taille du fragment, séquences ou cartographie, concentration, tampon de dilution, provenance, photo du gel…  **Si votre séquence est sous forme de plasmide, est-il linéarisé?** Oui  Non |
| **Commentaires :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION 4 - GÉNOTYPAGE** | | |
| **Notez que nous offrons un service de génotypage** | | |
| **La biopsie pour la récolte d’ADN sera fait au sevrage (à l’âge de 3 semaines), quel type d’échantillon désirez-vous?** | | |
| Bout de la queue | | Poinçon d’oreille |
| Notez que le CCPA recommande la méthode de récolte d’ADN la moins douloureuse, par conséquent, le poinçon d’oreille devrait être priviligié *(Réf. :Lignes directrices du CCPA : « les soins et la gestion des animaux. Section 2 – Identification des animaux en science »).* | | |
| **Désirez-vous que le laboratoire de transgénèse génotype les animaux?** | | |
| Oui  Svp nous fournir le protocole. | Non  Qui est la personne responsable du génotypage dans votre laboratoire?  Nom:  Courriel :  Numéro de téléphone : | |
| **Veuillez décrire le phénotype s’il y a lieu :** | | |
| **Commentaires :** | | |

|  |
| --- |
| **SECTION 5 - TESTS SANITAIRES ET ÉLEVAGE** |
| Si le vétérinaire de votre institution a demandé de faire des tests sanitaires sur les animaux générés avant de les transférer, il faudra attendre que les résultats nous soient envoyés pour faire le transport. Nous communiquerons avec vous et avec la personne responsable des imports-exports de votre institution pour préparer le transport (en moyenne, les souris ont 6 semaines d’âge lorsque nous recevons les rapports des tests sanitaires). |
| Notez que nous offrons le service d’élevage au besoin. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION 6 - TRANSFERT DES ANIMAUX À L’INTERNE (CRCHUM)** | | |
| **CRCHUM** | Secteur : | Salle : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 7 - EXPORTATION (VERS UNE INSTITUTION EXTERNE)** | | | | |
| Pour le transport, nous priorisons l'envoi de tous les animaux générés en même temps. Sachez que dans le cas où l'écart d'âge entre vos portées est assez important, il peut s'avérer moins dispendieux de faire plus d'un transport (Il faut considérer le coût du transport VS le coût pour maintenir les animaux au CRCHUM, comme le per diem). | | | | |
| **Coordonnées de l’animalerie** | | | | |
| Institution  : | | | | |
| Adresse : | | | | Code postal : |
| Ville : | Province/État : | | Pays : | |
| Responsable des imports/exports : | | | | |
| Courriel : | | Téléphone : | | |
| Vétérinaire : | | | | |
| Courriel : | | Téléphone : | | |