**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 :** | |
| **Numéro de fonds ou de PO :** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 2 - INFORMATIONS SUR LES ANIMAUX** | |
| **Espèce :** SourisRat | |
| **Nom de la construction** (nomenclature exacte) : | |
| **Autre nom :** | |
| **Numéro de protocole :** | |
| *Votre protocole doit avoir été approuvé par votre CIPA pour qu’on puisse commencer le service.* | |
| **Type de modification génétique désirée :** | |
| Knockout  Knockout conditionnel   Knock in  Mutation ponctuelle  Autre | |
| Description de la construction désirée et gène(s) visé(s): | |
| **Rôle du/des gène(s) et phénotype(s) attendu(s) :** | |
| **Outil utilisé pour la construction :** | |
| CRISPR/Cas9 | Nucléases ou microinjection d’ADN |
| Remplir la section 3A | Remplir la section 3B |
| **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 | Décrivez le(s) guide(s) : |
| pour discuter en détail de la construction désirée. | 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 - TESTS SANITAIRES ET ÉLEVAGE** |
| Des tests sanitaires sur les animaux générés et les porteuses pourraient être demandés par votre vétérinaire. Si c'est le cas, il faudra attendre que les résultats des rapports de santé nous soient envoyés pour faire le transport/transfert.  Notez que nous offrons un service pour démarrez l’élevage avec vos souris générées, au besoin. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION 5 – TRANSPORT/TRANSFERT** | | |
| *Si les animaux restent au CRCHUM, indiquez seulement le numéro de la salle d’hébergement où ils devront être transférés.* | | |
| Institution  : | | Salle : |
| Adresse : | | |
| Responsable des imports/exports : | | |
| Courriel : | Téléphone : | |
| Vétérinaire : | | |
| Courriel : | Téléphone : | |