

**TRANSFERT D'ANIMAUX VERS UN AUTRE SITE**

INFORMATIONS SUR LE CHERCHEUR DE L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE		
Nom :	Contact :	# téléphone :
Adresse courriel :		# protocole :
Centre de recherche :		
Date prévue de départ des animaux :	Date prévue de retour (si applicable) :	

INFORMATIONS SUR LE CHERCHEUR DE L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL		
Nom :	Contact :	# téléphone :
Adresse courriel :		# protocole :
Centre de recherche :		
Autre :		
Ville, Province / État, Pays *:		
Responsable d'animalerie* :	Adresse courriel* :	

\* : À remplir si l'établissement d'accueil n'est pas desservi par la DSV

INFORMATIONS SUR LE TRANSPORT	
Responsable de l'organisation du transport :	# téléphone :
Adresse courriel :	Compagnie de transport utilisée :

INFORMATIONS SUR LES ANIMAUX						
TOUS LES ANIMAUX TRANSFÉRÉS DOIVENT ÊTRE INCLUS DANS UN PROTOCOLE VALIDE ET APPROUVÉ						
ESPÈCE :						
Souris		Rat		Autre :		
SEXE	SOUCHE (background)*	NOM DE LA LIGNÉE*	PHÉNOTYPE PARTICULIER*	ÂGE	QUANTITÉ	# DE LA PIÈCE D'HÉBERGEMENT
M F						
M F						
M F						
M F						
Si les animaux ont des besoins particuliers en ce qui concerne l'alimentation ou l'hébergement (cages stériles, diète spécifique...), ET/OU si les animaux ont reçu des substances biologiques (tumeurs, lignées cellulaires, sérum, cellules embryonnaires, etc.) ou agents infectieux, ADN recombinant, substances cancérigènes, chimiques ou radioactives, SVP l'indiquer dans la case ci-dessous.						
Est-ce qu'un <b>MTA</b> est en place pour la ou les lignée(s) ? Si oui, veuillez nous en acheminer une copie.						<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

\* : Si applicable