|  |  |
| --- | --- |
| Centre de Ressources Biologiques de l’Institut Pasteur  Collection de l’Institut Pasteur  B.P. 52  25, rue du Dr. Roux  75724 PARIS CEDEX 15  FRANCE  Tél. : 01 45 68 87 75  Fax : 01 40 61 30 07  [cip@pasteur.fr](mailto:cip@pasteur.fr) | *Cadre réservé au CIP*  Numéro CIP :  Date d’arrivée :  **FICHE DE DÉPÔT POUR LES BACTÉRIES** |
| Site web : <https://www.pasteur.fr/fr/sante-publique/biobanques-collections> | |

**1.** **Nom scientifique de la souche** : …

**2.** **Numéro de la souche ou nom utilisé par le déposant** : …

Équivalence dans d’autres collections (N°) : …

**3.** **Est-ce la souche type ?** OUI  NON

**4.** **Nouveau Taxon ?** OUI  NON

**5. OGM :** OUI  NON

*Si OUI* :

|  |  |
| --- | --- |
| Classe |  |
| Nom du plasmide recombinant |  |
| Genre et espèce de l’organisme donneur |  |
| Groupe de pathogénicité du donneur |  |
| Nom du vecteur / Type de vecteur |  |
| Nom, numéro d'accès et type du transgène |  |
| Genre et espèce de l’organisme receveur |  |
| Groupe de pathogénicité du receveur |  |

**6. Collecte et isolement de la souche (information obligatoire marquée avec un \*)** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date de la collecte originale *in situ*\* | |  |
| Nom de (s) personne (s) qui a collecté l'échantillon *in situ\** | |  |
| Nom de l'institution (entité légale) qui employait la personne qui a collecté l’échantillon\* | |  |
| Données à propos du lieu de collecte : | Coordonnées GPS |  |
| Ville de collecte |  |
| Pays de collecte\* |  |
| Date d’isolement de la souche (si différent de celui de la collecte) | |  |
| Lieu d’isolement de la souche (si différent du lieu de collecte) | |  |

**7. Source d'isolement** :

**Humain** - Préciser (cellules, organes, fluide, etc)  : …

Si associé à une maladie :

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnostic |  |
| Profil d’antibio-résistance |  |
| Traitement(s) administré(s) |  |
| Évolution de la maladie |  |

**Animal** - Préciser : …

**Végétal** - Préciser : …

**Environnement** -  Eau de mer Eau douce Sol Air Glace  Préciser : …

**Aliment** - Préciser : …

**Autres** - Préciser : …

**8. Protocole de Nagoya**

En application du Protocole de Nagoya (NP) et du [Règlement d'exécution (UE) 2015/1866 de la Commission du 13 octobre 2015](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/?uri=CELEX%3A32015R1866), en tant que déposant, il est de votre responsabilité d’assurer que les ressources microbiennes ont été obtenues en conformité avec toute réglementation et/ou législation du pays d’origine desdites ressources microbiennes et que le dépôt de ces dernières dans une collection ouverte ne viole pas la réglementation et/ou législation du pays d’origine.

LA CIP N’ACCEPTERA PAS DE DEPOTS SANS FOURNIR LES INFORMATIONS DEMANDEES DANS LA PRESENTE FICHE DE DEPOT ET LA DOCUMENTATION REQUISE.

**Le pays d'origine de la (es) souche (s) a-t-il ratifié le Protocole de Nagoya ou est-il doté d’une réglementation nationale sur la biodiversité ?**

*Merci de vérifier ces informations sur le site* [Access and Benefit-Sharing Clearing-House](https://absch.cbd.int/)

OUI  NON

*Si OUI, veuillez joindre les documents suivant qui sont en votre possession :*

**Copie du PIC (Prior Informed Consent) et du MAT (Mutually Agreed Terms), et tout MTA (Material Transfer Agreement) pertinent(s) ou autres documents juridiques, le cas échéant.**  
  
**PIC** : OUI  NON    
  
**MAT** : OUI  NON

**Certificat de Conformité Internationalement Reconnu (IRCC) \*** :

*Informations disponibles sur le site* [Règlement d'exécution (UE) 2015/1866 de la Commission du 13 octobre 2015](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/?uri=CELEX%3A32015R1866)

OUI  Numéro IRCC : …  
NON

**9. Historique de la souche depuis l’isolement** :

CRBIP/ < déposant < … < … < … < … <

… < … < … < … < …

**10. Publication associée à la souche :** OUI  NON

*Si OUI :*

|  |  |
| --- | --- |
| Auteur |  |
| Date de publication |  |
| Revue |  |
| D.O.I (Identifiant d'Objet Numérique) |  |

**11. Propriétés de la souche** :

|  |  |
| --- | --- |
| Mobilité |  |
| Coloration au GRAM |  |
| Aspect microscopique / macroscopique |  |
| Produit |  |
| Dégrade |  |
| Marqueurs (résistance aux antibiotiques, aux métaux lourds, caractères métaboliques, etc.) |  |
| Autres |  |

**12- Conditions de culture** :

* Milieu (joindre la formule si nécessaire) : …
* Température : …
* pH : …
* Temps d’incubation : …
* Atmosphère :

Aérobiose

Microaérophilie

Anaérobiose

CO2 - pourcentage : …

* Conditions spéciales : …

**13- Possibilités de conservation** :

* Lyophilisation : OUI  NON
* Congélation : OUI  NON
* Congélation en azote liquide : OUI  NON
* Autres : …
* Cryoprotecteur utilisé : ....

**14. Pathogénicité de la souche** :

* pour l’homme : OUI  Groupe : … NON  INCONNUE
* pour l’animal : OUI  Groupe : … NON  INCONNUE
* pour la flore : OUI  Groupe : … NON  INCONNUE

Commentaires : …

**15. Techniques d’identifications utilisées** :

**Identification moléculaire** :

* quel(s) gène(s) : …
* quel(s) primer(s) : …
* quelle(s) condition(s) d’amplification : …
* Si génome séquencé, numéro d’accession : …

**Autres** : …

**Génome** :

Si vous souhaitez obtenir le séquençage du génome total de votre souche gratuitement dans le cadre d’une collaboration, merci de bien vouloir nous en informer lors du dépôt de celle-ci.

OUI  NON

**Je confirme que toutes les données sont exactes et fiables. J’autorise l’Institut Pasteur à rendre visibles toutes les données de cette fiche de dépôt au catalogue (**[**https://catalogue-crbip.pasteur.fr**](https://catalogue-crbip.pasteur.fr)**) et à distribuer les subcultures de la souche par le biais du MTA annexé à la présente fiche de dépôt.**

**Déposant** Date : …

Nom : …

Courriel : …

Adresse : …

Signature : …