

	Entité d'application : USMR et UMES Emetteur : USMR	EN-USM-300
	DOCUMENT D'ENREGISTREMENT	Ind : 03 Page : 1/1
DEMANDE D'AIDE MÉTHODOLOGIQUE		

Numéro d'enregistrement :

Porteur du projet (Investigateur principal)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Groupe hospitalier :

Pôle :

Tél. :

Mobile :

Courriel :

Objet de la demande

Intitulé du projet :

Question précise :

Niveau d'intervention souhaitée :

Promotion du projet

Ce projet a-t-il déjà un promoteur ou est-il susceptible d'en avoir un ?

Si oui, qui est-il ou quel est le promoteur envisagé ?

CHU de Bordeaux hors CHU, préciser :

Si non, de quel type de projet s'agit-il ?

Thèse de médecine Autre, préciser :

Soumission du projet à un appel d'offre

Si oui, quel appel d'offre :

Si non :

CHU de Bordeaux promoteur, mais pas financeur

Préciser le mode de financement :

Consultation simple

Les informations recueillies sur ce document sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'USMR du CHU de Bordeaux (Service d'Information Médicale, Pôle de Santé Publique) pour la prise en charge des projets de recherche. Elles sont conservées pendant la durée de la prise en charge des projets (y compris la durée d'archivage) et sont destinées à un usage interne. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement européen relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous pouvez exercer vos droits d'opposition, d'accès et de rectification relatifs aux données vous concernant en contactant le Pr. Rodolphe Thiébaud, responsable médical de l'USMR à l'adresse suivante : rodolphe.thiebaud@u-bordeaux.fr.

En transmettant ce document à l'USMR du CHU de Bordeaux vous consentez au traitement de vos données à caractère personnel.