**Formulaire de demande d’accueil**

**Plateforme CytoEvol ISEM**

A adresser à : pfcytoevol@umontpellier.fr

**Date de la demande :**Cliquez ici pour entrer du texte.

**Origine du demandeur :**

 [ ]  **INTERNE au LabEx CeMEB**

 [ ]  **EXTERNE :** [ ]  **Public ou** [ ] **Privé**

 **Nom du laboratoire et de l’équipe** : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nom et Prénom du responsable :** Cliquez ici pour entrer du texte.

 **Email**: Cliquez ici pour entrer du texte. **Tél :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nom et Prénom de l’utilisateur (si différent)** : Cliquez ici pour entrer du texte.

 **Email**: Cliquez ici pour entrer du texte. **Tél :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Modèle d’étude :** P*réciser (Animal ou végétal, nom scientifique, nom commun,  provenance, pathogénicité éventuelle):* Cliquez ici pour entrer du texte.

**Descriptif du projet,** *à**détailler en quelques lignes* : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Type de prestation :**

[ ]  **Préparation chromosomique** [ ]  **avec culture cellulaire.**

[ ]  **Caryotypage**

[ ]  **FISH (Hybridation *in situ* Fluorescente)**

[ ]  **PRINS (Primed *in situ* labelling)**

[ ]  **Accès aux Microscopes,** *préciser la période d’utilisation***:** Cliquez ici pour entrer du texte.