



****

**PLATEFORME de VECTOROLOGIE**

**SFR BioSciences**

**(UAR 3444/US8)**

Plate-forme AniRA, labélisée IBISA

**Contact :**

[**plateau.vectorologie@ens-lyon.fr**](mailto:plateau.vectorologie@ens-lyon.fr)

**Agrément HCB : N° 9961 & 9955**



**DEMANDE DE PRODUCTION DE PARTICULES RETROVIRALES**

**(Version PV27092022)**

**Coordonnées**

**Demandeur :**

Nom / Prénom :      Tél. :  Mail :

Équipe :       Chef d’équipe :

Structure de recherche : 

**Adresse de Facturation / Livraison**

Raison Sociale / Service :

Adresse de livraison :

Bâtiment :       Etage :

Code Postal :       Ville :       Pays :

Téléphone :       Fax :       Mail :

Adresse de facturation si différente de l’adresse de livraison :

**Appartenance à la SFR Biosciences : Oui Non**

**Projet de recherche**

**Titre :**

**Résumé du projet :**

***Utilisation du vecteur :***

*In vitro*  Tissu ou lignée cellulaire cible :

*In vivo*  Précisé l’hôte **:**

**Charte d’utilisation des services de la Plateforme de Vectorologie**

**Nom / Prénom du responsable de l’équipe :**

Numéro d’agrément OGM :       date d’agrément :

L’accès aux services de la Plateforme de Vectorologie implique l’adhésion du Demandeur aux conditions suivantes :

- Le **Numéro d’agrément d’utilisation d’OGM / CEUCO** est OBLIGATOIRE :

Dossier soumis auprès du Comité d’expertise des utilisations confinées d’OGM CEUCO pour obtenir les autorisations réglementaires du ministère de l’enseignement supérieur de la recherche et de l’innovation MESRI pour mener à bien les recherches avec les virus produits.

Aucune demande sans ce numéro d’agrément valide ne sera prise en compte.

Pour toute demande de production de particules virales, le plateau de vectorologie a obligation de déclarer votre demande de vecteur ainsi que votre numéro d’agrément auprès du CEUCO.

- Fournir une **carte détaillée** de chaque vecteur avec ses éléments fonctionnels (cette carte est obligatoire pour la déclaration de votre production auprès du CEUCO) ainsi que le **nom du gène formellement identifiable dans une base de donnée.**

- Pour toute préparation, les ADN devront arriver une semaine avant la date prévue.

ADN de qualité maxiprep (Macherey-Nagel, Qiagen…) endo-free inutile, resuspendus dans H2O. Proscrire les regroupements de minipreps.

- **Les échantillons d’ADN doivent être identifiés correctement**:

**nom du vecteur lisible**

**nom du demandeur de la production**

**concentration exacte (de préférence à 1µg/µl)**

- Les produits livrés sont exclusivement destinés à un usage de recherche, et seront utilisés uniquement dans des locaux appropriés et sous la responsabilité du demandeur.

Si nécessaire, les produits seront expédiés par un transporteur agréé pour les substances infectieuses à la norme UN3373.

- Les facturations sont établies 2 fois par an en juillet et en janvier par le service financier de la SFR.

Toute production effectuée fonctionnelle ou non sera systématiquement facturée au tarif en vigueur.

- Le **demandeur s’engage à citer ou à remercier la plateforme de vectorologie dans ses articles, abstracts et autres communications scientifiques.**

=> **Aucune demande de production ne sera prise en compte sans :**

- le formulaire de demande (entièrement rempli sous word) envoyé par mail

- la description du vecteur avec sa carte détaillé (en version électronique pour soumission au CEUCO)

- N° d’agrément d’utilisation d’OGM / CEUCO

- le nom du gène formellement identifiable dans une base de donnée

Date :       Signature du responsable de l’équipe :

**Feuille de production #1 : remplir une feuille par production demandée**

**Vecteur:**

Nom du vecteur à transfecter :      Joindre la carte électronique précise du vecteur

Origine : HIV  SIV  MLV

Gène rapporteur :

- Fluorophore : Sans  GFP  mCherry  dsRed  BFP  Autre  \*

\* Préciser les caractéristiques spectrales pour des fluorochromes exotiques) : Excitation :       Émission :

- Antibiotique : Puro  Néo Hygro  Phléo/Zéo  Blasti  Autre

Promoteur du gène rapporteur :

Type du vecteur : Expression  Interférence ARN (sh ou sg)  Inductible

**Insert:**

Nom du gène formellement identifiable dans une base de donnée :

N° d’accession Gene Bank :       (Numéro d’accès dans GenBank indispensable pour la déclaration OGM)

Fonction – Rôle du gène :

Mutation ou modification :

Promoteur de l’insert :

Organisme d’origine : Humain  Murin  Autre  préciser :

Nature de l’insert : *Type A  Type B* (se référer à votre agrément OGM / HCB)

**Production du vecteur demandé**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Échelle de production** | | **Concentration (100x)**  Ultracentri sur coussin de sucrose (ou autre sur demande) | | **Quantité d’ADN nécessaire à fournir \*** | **Titration** | |
| **Virions non concentrés** | |  | |  | Pas de titration |  |
| 1 boite |  | / |  | 20µl à 1µg/µl |
| Plusieurs boites  Préciser la quantité souhaitée | : | / |  |  | FACS |  |
| **Virions concentrés**  (2 boites minimum) | | Volume final de virions concentré 100X | |  | Antibio |  |
| 2 boites |  | 100 µl |  | 40µl à 1µg/µl | Q-PCR  (si la séquence match avec nos primers) |  |
| 5 boites |  | 280µl |  | 100µl à 1µg/µl |
| 10 boites |  | 580µl |  | 200µl à 1µg/µl |
| 20 boites |  | 1180µl |  | 400µl à 1µg/µl |
| Autres : Préciser la quantité souhaitée | : |  |  |  |

\* Les ADN doivent arriver une semaine avant la date prévue.

**ADN de qualité maxiprep** (Macherey-Nagel, Qiagen…) endo-free inutile, resuspendus dans H2O.

Proscrire les regroupements de minipreps

**Feuille de production #2 : remplir une feuille par production demandée**

**Vecteur:**

Nom du vecteur à transfecter :      Joindre la carte électronique précise du vecteur

Origine : HIV  SIV  MLV

Gène rapporteur :

- Fluorophore : Sans  GFP  mCherry  dsRed  BFP  Autre  \*

\* Préciser les caractéristiques spectrales pour des fluorochromes exotiques) : Excitation :       Émission :

- Antibiotique : Puro  Néo Hygro  Phléo/Zéo  Blasti  Autre

Promoteur du gène rapporteur :

Type du vecteur : Expression  Interférence ARN (sh ou sg)  Inductible

**Insert:**

Nom du gène formellement identifiable dans une base de donnée :

N° d’accession Gene Bank :       (Numéro d’accès dans GenBank indispensable pour la déclaration OGM)

Fonction – Rôle du gène :

Mutation ou modification :

Promoteur de l’insert :

Organisme d’origine : Humain  Murin  Autre  préciser :

Nature de l’insert : *Type A  Type B* (se référer à votre agrément OGM / HCB)

**Production du vecteur demandé**

\* Les ADN doivent arriver une semaine avant la date prévue.

**ADN de qualité maxiprep** (Macherey-Nagel, Qiagen…) endo-free inutile, resuspendus dans H2O.

Proscrire les regroupements de minipreps

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Échelle de production** | | **Concentration (100x)**  Ultracentri sur coussin de sucrose (ou autre sur demande) | | **Quantité d’ADN nécessaire à fournir \*** | **Titration** | |
| **Virions non concentrés** | |  | |  | Pas de titration |  |
| 1 boite |  | / |  | 20µl à 1µg/µl |
| Plusieurs boites  Préciser la quantité souhaitée | : | / |  |  | FACS |  |
| **Virions concentrés**  (2 boites minimum) | | Volume final de virions concentré 100X | |  | Antibio |  |
| 2 boites |  | 100 µl |  | 40µl à 1µg/µl | Q-PCR  (Si la séquence match avec nos primers) |  |
| 5 boites |  | 280µl |  | 100µl à 1µg/µl |
| 10 boites |  | 580µl |  | 200µl à 1µg/µl |
| 20 boites |  | 1180µl |  | 400µl à 1µg/µl |
| Autres : Préciser la quantité souhaitée | : |  |  |  |

**Feuille de production #3 : remplir une feuille par production demandée**

**Vecteur:**

Nom du vecteur à transfecter :      Joindre la carte électronique précise du vecteur

Origine : HIV  SIV  MLV

Gène rapporteur :

- Fluorophore : Sans  GFP  mCherry  dsRed  BFP  Autre  \*

\* Préciser les caractéristiques spectrales pour des fluorochromes exotiques) : Excitation :       Émission :

- Antibiotique : Puro  Néo Hygro  Phléo/Zéo  Blasti  Autre

Promoteur du gène rapporteur :

Type du vecteur : Expression  Interférence ARN (sh ou sg)  Inductible

**Insert:**

Nom du gène formellement identifiable dans une base de donnée :

N° d’accession Gene Bank :       (Numéro d’accès dans GenBank indispensable pour la déclaration OGM)

Fonction – Rôle du gène :

Mutation ou modification :

Promoteur de l’insert :

Organisme d’origine : Humain  Murin  Autre  préciser :

Nature de l’insert : *Type A  Type B* (se référer à votre agrément OGM / HCB)

**Production du vecteur demandé**

\* Les ADN doivent arriver une semaine avant la date prévue.

**ADN de qualité maxiprep** (Macherey-Nagel, Qiagen…) endo-free inutile, resuspendus dans H2O.

Proscrire les regroupements de minipreps

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Échelle de production** | | **Concentration (100x)**  Ultracentri sur coussin de sucrose (ou autre sur demande) | | **Quantité d’ADN nécessaire à fournir \*** | **Titration** | |
| **Virions non concentrés** | |  | |  | Pas de titration |  |
| 1 boite |  | / |  | 20µl à 1µg/µl |
| Plusieurs boites  Préciser la quantité souhaitée | : | / |  |  | FACS |  |
| **Virions concentrés**  (2 boites minimum) | | Volume final de virions concentré 100X | |  | Antibio |  |
| 2 boites |  | 100 µl |  | 40µl à 1µg/µl | Q-PCR  (Si la séquence match avec nos primers) |  |
| 5 boites |  | 280µl |  | 100µl à 1µg/µl |
| 10 boites |  | 580µl |  | 200µl à 1µg/µl |
| 20 boites |  | 1180µl |  | 400µl à 1µg/µl |
| Autres : Préciser la quantité souhaitée | : |  |  |  |

**Fiche récapitulative**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prep | Nbre de boite de produc-  tion  (1, 2, 5, 10, …) | Concentration (oui/ non) | Titration (FACS, Puro, QPCR) | Nom du plasmide | Origine (HIV, SIV, MLV) | Gène rapporteur : GFP, mCherry, dsRed, puro, autre…) | Péciser si vecteur Induc-tible | Nom des transgènes : gène d'intérêt ou gène CIBLÉ par sh, guide, ... (en abrégé) | Nom des transgènes (en toute lettre) | Préciser si mutation du gène | Numéro d’accès dans GenBank du ou des gènes concernés (ID, NM\_,...) | Organisme d'origine du gène d'intérêt ou du gène cible (Humain, murin, ou autre…) | Type d'  insert A ou B |
| 1# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Exemple | 10 | oui | FACS | pLKO-shIL12R | HIV | puro | non | IL2R | interleukin 2 receptor subunit alpha | / | Gene ID: 3559 | Humain | A |

**Date :**

**Nom du demandeur :**

**Signature :**

**Nom du responsable de l’équipe :**

**Signature :**

**Acknowledgements**

**Merci de remercier la plateforme de production de lentivecteurs dans vos articles, abstracts et autres communications scientifiques.**

**“We acknowledge the contribution of AniRA lentivector production facility from the CELPHEDIA Infrastructure and SFR Biosciences (UAR3444/CNRS, US8/Inserm, ENS de Lyon, UCBL), especially Gisèle Froment, Didier Nègre and Caroline Costa.”**

Caroline Costa / Didier Nègre / Gisèle Froment

Plateforme de Vectorologie de la SFR BioSciences Gerland – Lyon Sud (UAR 3344 / US8)

Centre International de Recherche en Infectiologie (CIRI)

U1111/UMR5308 Inserm-CNRS-UCBL - ENS de Lyon

Ecole Normale Supérieure de Lyon - Bat. LR5

9, Rue du Vercors – 69364 Lyon CEDEX 07 - France

[plateau.vectorologie@ens-lyon.fr](mailto:Didier.Negre@ens-lyon.fr) Tel : 04 72 72 87 31