**DEMANDE ABRÉGÉE DE RENOUVELLEMENT OU DE MODIFICATIONS**

**D’UN PROJET AUTORISÉ POUR L’ENSEIGNEMENT**

**Ce formulaire est utilisé pour soumettre une demande de renouvellement ou une demande de modifications d’un projet déjà autorisé par le CÉUA. Si la modification demandée est un changement d’orientation dans l’objectif général du projet ou s’il y a ajout de nouvelles procédures significativement invasives qui étendent considérablement la portée de l'utilisation des animaux, le formulaire long doit être soumis.**

**Vous ne pouvez présenter que trois demandes abrégées de renouvellement successives. Le formulaire long doit être rempli par la suite.**

**Visiter le SITE WEB du CÉUA :** [**crr.umontreal.ca**](mailto:crr.umontreal.ca) **pour consulter les procédures et obtenir les formulaires du CÉUA.**

**Tout ACRONYME doit être expliqué dans ce formulaire.**

**1) IDENTIFICATION DU RESPONSABLE**

Nom :  Prénom :  Institution, si autre que FMV :

Département, service :

Téléphone : Adresse électronique :

**2) IDENTIFICATION DU PROJET D’ENSEIGNEMENT**

**A)** Type de demande

Renouvellement   **1er**  **2e** **3e** No d’autorisation précédente :

Modification No d’autorisation en cours :

**B)** Titre de la demande (en français) :

**C)** Sigle du cours : **ou** autres activités d’enseignement

**D)** Catégories associées à l’utilisation des animaux de la colonie d’enseignement de la FMV :

*(Veuillez consulter la définition des nouvelles catégories adoptées en octobre 2023 en lien avec la procédure CÉUA-11 dans la section du site Web du BCRR :* [Textes et références - Conduite responsable en recherche)](https://crr.umontreal.ca/formations-et-references/textes-et-references/#ethique-de-la-recherche-avec-des-animaux)

*Une catégorie accompagnée d’un chiffre signifie qu’on ne peut répéter le même TP qu’avec un intervalle de X (chiffre) jours entre les deux TP. Par exemple, la catégorie B2 implique que le même TP de catégorie B ne peut être répété qu’avec un intervalle de 2 jours entre les deux TP pour un animal donné.*

Commentaires additionnels :

**E)** Dates du projet

Début de l’utilisation des animaux :  Fin prévue de l’utilisation des animaux :

**3) MODIFICATIONS APPORTÉES AU PROJET D’ENSEIGNEMENT**

**sans modification** (par rapport à la demande précédente)

**avec modifications** (par rapport à la demande précédente) **indiquez les sections modifiées de ce formulaire :**

Commentaires additionnels :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4) PERSONNEL ASSOCIÉ ET FORMATION EN EXPÉRIMENTATION ANIMALE**  **sans modification**, *passez à la section suivante*  **avec modifications**, *complétez la section ci-dessous en nommant tous les membres de l’équipe qui manipulent les animaux.* | | | | | | | |
| Fonction | Nom | Prénom | Diplôme (s) | Téléphone | Formation en expérimentation animale : Tronc commun **(TC)** Fonctionnement du CÉUA **(FCÉUA)** Fonctionnement local des animaleries **(FL FANI)** Formation pratique **(FP)** | | |
| Formation  Suivie | Date | Institution |
|  |  |  |  |  | TC  FCÉUA  FL FANI  FP |  |  |
|  |  |  |  |  | TC  FCÉUA  FL FANI  FP |  |  |
|  |  |  |  |  | TC  FCÉUA  FL FANI  FP |  |  |
|  |  |  |  |  | TC  FCÉUA  FL FANI  FP |  |  |
|  |  |  |  |  | TC  FCÉUA  FL FANI  FP |  |  |
|  |  |  |  |  | TC  FCÉUA  FL FANI  FP |  |  |
|  |  |  |  |  | TC  FCÉUA  FL FANI  FP |  |  |
| Commentaires additionnels : | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5) ANIMAUX DEMANDÉS POUR LES 12 PROCHAINS MOIS**  **A)** Pour les demandes de **renouvellement** | | | | | | | | | | | | | |
| Classe/espèce | | Nb animaux autorisés (l’année dernière) | Nb animaux utilisés (à ce jour) | Nb prévu animaux/TP  pour l’année  (a) | Nb prévu de TP pour l’année  (b) | | Nb total animaux demandés pour les 12 prochains mois  (a X b) | | Sexe | | Âge/poids | Fournisseur | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
| ***\* N.B. Pour l’utilisation des animaux d’un autre projet, veuillez indiquer le numéro du projet ou le nom du responsable :***    Commentaires additionnels :  **B**) Pour les demandes de **modification**  **sans modification**, *passez à la section suivante*  **avec modifications**, *veuillez répondre aux questions 1 et 2 suivantes :*  **1.** Justifiez le nombre additionnel d’animaux demandés :  **2.** Compléter le tableau suivant : | | | | | | | | | | | | | |
| Classe/espèce | | | Nb total autorisé | | | Nb utilisé à ce jour | | Nb additionnel demandé | | Sexe | | | Fournisseur |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | |  |
| ***\* N.B. Pour l’utilisation des animaux d’un autre projet, veuillez indiquer le numéro du projet ou le nom du responsable :***  Commentaires additionnels : | | | | | | | | | | | | |

**6) PROCÉDURES EFFECTUÉES SUR LES ANIMAUX**

**sans modification**, *passez à la section suivante*

**avec modifications**, v*euillez répondre aux questions suivantes :*

**1.** Quelles sont les modifications apportées aux procédures effectuées sur les animaux :

BD21298_ **Veuillez inclure la description des manipulations de la demande antérieure et indiquer clairement EN MAJUSCULE les modifications demandées (ajout, retrait, changement)**

Document fourni en annexe, *passez à la question 2*

Modifications décrites ci-dessous :

**2.** Justifiez les modifications demandées**:**

Document fourni en annexe, *passez à la section suivante*

Justifications décrites ci-dessous :

**7) JUSTIFICATION DU NOMBRE D’ANIMAUX**

**1.** Préciser le nombre total prévu de participants à la formation :

**2.** Préciser le ratio instructeur par participants :

**3.** Préciser le ratio de participants par animal :

**4.** Préciser la fréquence des séances :

**5.** Si les séances sont répétées au cours de la même journée, est-il prévu d’utiliser les mêmes animaux (à la condition que ces animaux soient disponibles selon les procédures en place à la FMV)?  Oui Non

**6.** Préciser le nombre maximal de manipulations sur un animal/ laboratoire (p. ex. un même animal peut être palpé max. 4 fois lors du laboratoire :

**7.** Veuillez fournir l’horaire des séances de cette formation, si celui-ci n’est pas disponible dans la section Horaire sur le site Web de la FMV.

Calendrier fourni en annexe

Disponible sur le site Web

Renseignement inscrit dans le formulaire :

Commentaires additionnels :

**8) SUIVI DE SANTÉ ET POINTS LIMITES**

**sans modification**, *passez à la section suivante*

**avec modifications**, *décrire en détail le suivi de santé des animaux de même que les points limites établis en fonction des diverses complications possibles ou rencontrées à ce jour.*

**9) BILAN DU PROJET À CE JOUR**

**A)** Décrivez, s’il y a lieu, les complications rencontrées au cours de la dernière année, les mesures prises pour les résoudre et les ajustements apportés au protocole original :

**B)** S’il s’agit d’un renouvellement de protocole, veuillez décrire succinctement :

1. les progrès accomplis en ce qui a trait à l’application des Trois R :

2. ce qui pourra être réalisé relativement aux Trois R au cours de la prochaine année :

**10) AUTRES MODIFICATIONS**

Y a-t-il d’autres modifications qui seront apportées au projet, non couvertes par les questions précédentes?

**Non**

**Oui**, *veuillez préciser :*

**11) DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

Les informations fournies dans ce protocole et dans les documents annexés sont exactes et complètes. Je m’engage à utiliser les animaux décrits ci-dessous selon les politiques de l’Université de Montréal, du Comité d’éthique de l’utilisation des animaux (CÉUA) et de la Division ferme et animaleries, et conformément aux politiques et lignes directrices du Conseil canadien de protection des animaux, et ce, **après autorisation** par le CÉUA. Je déclare que les animaux utilisés ne peuvent être **remplacés** par une espèce de phylum inférieur ou des méthodes n’utilisant pas d’animaux vivants et que le nombre d’animaux demandé constitue le **minimum nécessaire** à l’atteinte des objectifs du projet. De plus, je m’engage à prendre les mesures nécessaires afin de **raffiner** le plus possible les procédures auxquelles seront soumis les animaux et à faire preuve en tout temps, du plus grand respect de la vie animale. Je m’engage à respecter toutes les conditions émises par le CÉUA en lien avec l’approbation et j’aviserai le CÉUA avant d’apporter toute modification au présent protocole.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTORISATION DU CÉUA *(section réservée à l’usage du CÉUA uniquement)***  **Numéro d’autorisation du CÉUA :**  **Titre du projet :**  Autorise cette demande  Refuse cette demande | | |
| Classe/espèce | Nombre demandé | Nombre autorisé |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Date d’évaluation par le CÉUA :**  **Date de début de l’autorisation (valide pour un an) :**  **Date d’échéance de l’autorisation :**  Signature du Président : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : | | |