*DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE PROTOCOLE D’EXPÉRIMENTATION ANIMALE*

**En vigueur à partir de septembre 2007 (modifié en 2010)**

Cette demande est employée pour un **renouvellement sans aucune modification,** (sauf les dates d’exécution ou le personnel impliqué) dans les manipulations, d’un protocole déjà accepté (nouvelle demande). Une nouvelle demande ne peut être l’objet d’un renouvellement qu’à seulement **deux reprises**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** : |    /    / 20   (jj/mm/aaaa) |  |
|  |
| **No du protocole** pour lequel le renouvellement est demandé : |       |  |
|  |
| **Titre du projet :** |       |
|  |
| **Renouvellement** (1er ou 2e) : | 1er | [ ]  | ou | 2e | [ ]  |  |
|  |
| **Nouvelles dates** : | de |    /    / 20   (jj/mm/aaaa) | à |    /    / 20   (jj/mm/aaaa) |
|  |
| **Personnel qui aura à manipuler des animaux :** changements :  | OUI | [ ]  | NON | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Titre/Fonction | No de téléphoneBureau / Maison |
|       |       | (   )     -      poste      /(   )     -      |
| Rôle dans l’expérience :       |
|       |       | (   )     -      poste      /(   )     -      |
| Rôle dans l’expérience :       |
|       |       | (   )     -      poste      /(   )     -      |
| Rôle dans l’expérience :       |
|       |       | (   )     -      poste      /(   )     -      |
| Rôle dans l’expérience :       |

|  |
| --- |
| N.B. Il n’y aura pas d’autre modification d’apportée au protocole d’expérimentation animale. |

NOTE : Des protocoles approuvés peuvent être renouvelés/prolongés pour deux années additionnelles. À la fin de la troisième année, une nouvelle demande de protocole doit être soumise pour que le travail puisse continuer***. Conformément au point 3g) de la politique du CPA sur : le mandat des comités de protection des animaux (2006), tous les protocoles doivent être révisés annuellement et approuvés par un scientifique, un vétérinaire, un représentant du publique et le tout porté à la connaissance du Comité pour information.***

**Nombre d’animaux :**

1. Pour chaque espèce, quel est le nombre total d'animaux que vous avez justifié dans votre protocole que vous avez soumis l'année dernière ?

1. Combien d'animaux de chaque espèce avez-vous réellement employés l'année?

1. Pour chaque espèce, combien d'animaux aurez-vous besoin pendant l'année prochaine?

Le nombre dans (b) plus (c) devraient être moins où égal au numéro 2 (a) du protocole original. Sinon, vous demandez des animaux qui n'ont pas été justifiés dans ce protocole. Dans ce cas, remplissez le formulaire d'amendement.

**Rapport sur l'état d'avancement :**

1. Décrivez brièvement le progrès accompli dans cette étude jusqu'ici :

1. Décrivez les complications rencontrées relativement à l'utilisation d'animaux (résultats imprévus, douleur et/ou détresse ressentie par les animaux ou mortalité survenue chez les animaux). Approximativement combien d'animaux ont été affectés ?

1. Avez-vous raffiné dans le sens **des Trois R**, des techniques expérimentales afin d'améliorer le bien-être animal ? Si oui, décrivez SVP.

1. Donnez un bref rapport sur la justesse des **points limites** relatif au protocole, sur les complications rencontrées, et sur l'application des méthodes de raffinement pour éviter que les animaux ne ressentent de la douleur et de la détresse, et pour éviter les mortalités.

1. Donnez un bref rapport sur tout autre changement fait au protocole original.

1. Un nouveau protocole doit être présenté après trois renouvellements consécutifs.

Combien de fois avez-vous renouvelé votre protocole ?

1. Voir le mandat du comité de protection des animaux en annexe.

***DÉCLARATIONS :***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| A. | Tout animal qui sera utilisé dans ce projet sera traité de manière humanitaire, en conformité avec les principes du guide du Conseil canadien de protection des animaux. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B. | Toutes procédures seront réalisées par un personnel entraîné et compétent. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C. | Toutes procédures qui pourraient occasionner de la douleur ou un inconfort ont été choisies afin d’obtenir un minimum d’inconfort. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D. | Ayant un numéro de protocole assigné par le Comité de protection des animaux, ces animaux ne seront utilisés que dans ce projet. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chercheure ou chercheur en chef |       |  | Date : |    /    / 20    |  |
| Assistante ou assistant |       |  | Date : |    /    / 20    |  |
|  |  |  |  | (jj/mm/aaaa) |

|  |
| --- |
| ***APPROBATION POUR SOUMETTRE LE PROTOCOLE*** |
| Directrice ou directeur du département : |  |  |
|  |
| Signature : |  |  | Date : |  / / 20  |  |
|  (jj/mm/aaaa) |

**Après consultation et approbation du représentant du public et du vétérinaire, le Président approuve la demande de renouvellement :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Présidente ou président du CPA : |  |  |
|  |
| Signature : |  |  | Date : |  / / 20  |  |
|  (jj/mm/aaaa) |