FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVIS AU COMITÉ DE PROTECTION DES PERSONNES POUR UNE RECHERCHE MENTIONNÉE AU 3° DE L'ARTICLE L. 1121-1 DU [CODE DE LA SANTÉ PUBLIQUE](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?cidTexte=LEGITEXT000006072665&dateTexte=&categorieLien=cid)

**Promoteur** :

Nom, raison sociale, sigle :

Nom du responsable :

Adresse complète :

Téléphone :

Mél :

**Investigateur coordonnateur** :  
Nom, Prénom :

Qualité :

Adresse complète :

Téléphone :

Mél :

**Le cas échéant, personne responsable du traitement automatisé des données :**  
Nom, Prénom :  
Qualité :  
Adresse complète :  
Téléphone :  
Mél :

**Recherche :**  
Intitulé de la recherche :  
Numéro d'enregistrement :  
Nombre de personnes susceptibles d'être incluses dans la recherche :  
Caractéristiques de la recherche :

- transversale □  
- longitudinale □  
- comparatif ou non □  
- cohorte □  
- étude cas - témoin □  
- exploratoire/démonstratif □  
- autre □ préciser :

Personnes ayant accès au traitement automatisé des données :

Date Signature du promoteur