


AGRO-BIO

 La Réponse
 Protéomique &
 Immunologique

 2 allée de la Chavannerie
 45240 La Ferté Saint Aubin
 France
 Tél. 33 (0)2 38 64 83 50
 Fax. 33 (0)2 38 64 83 59
 www.agro-bio.fr

**CAHIER DES CHARGES :
 Immunisation génique**

N'hésitez pas à nous contacter pour toute question concernant ce cahier des charges.

Organisme/ société :	Adresse :
Nom :	
Prénom :	
Tél :	
Fax :	
Email :	

Afin de cerner l'ensemble de votre projet, merci de renseigner toutes les indications demandées.

I. SPECIFICATIONS DE LA PRESTATION

Projet	<input type="checkbox"/> Anticorps polyclonaux	<input type="checkbox"/> lapin	<input type="checkbox"/> souris	<input type="checkbox"/> rat
	<input type="checkbox"/> Anticorps monoclonaux de souris			

II. SPECIFICATIONS DE L'ANTIGENE

Antigène	<input type="checkbox"/> Séquence nucléotidique	Séquence ADN :
		Nom de la cible :
		Longueur de l'ADNc (pb) :
		Espèce origine de l'antigène :
		Séquence FASTA* :
	Ou numéro d'acquisition* :	
	<input type="checkbox"/> Séquence d'acides animés	Séquence d'acides aminés :
		Nom de la protéine :
		Longueur de la protéine (aa) :

* Merci de noter que le nombre d'acquisition doit être identique dans la séquence et la longueur de l'antigène avec lequel vous travaillez.

III. SPECIFICATIONS DE LA PROTEINE, DE L'ANTIGENE ET DE L'ANTICORPS

Protéines	Laquelle de ces propriétés s'applique à votre protéine ?	<input type="checkbox"/> Sécrétée <input type="checkbox"/> Nucléaire <input type="checkbox"/> Cytoplasmique <input type="checkbox"/> Intracellulaire, vésiculaire ... <input type="checkbox"/> Protéine transmembranaire <input type="checkbox"/> GPCR <input type="checkbox"/> Canal ionique <input type="checkbox"/> Autres antigènes multi-transmembranaires <input type="checkbox"/> Bactérienne <input type="checkbox"/> Virale <input type="checkbox"/> Végétale <input type="checkbox"/> Inconnue
	Est-ce que votre séquence correspond à la longueur totale de la protéine ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, c'est un domaine particulier. Merci de préciser (C-term / domaine N-term, extracellulaire / intracellulaire pour les protéines membranaires, etc. ...)
	Votre protéine a-t-elle déjà été exprimée avec succès dans les cellules de mammifères (CHO-K1, HeLa, ...)?	<input type="checkbox"/> Oui, avec succès <input type="checkbox"/> Non, testé sans succès <input type="checkbox"/> Non, pas testé
Antigène	Avez-vous l'antigène sous forme de protéine purifiée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, merci d'indiquer quel système a été utilisé pour générer l'antigène ? <input type="checkbox"/> Cellules d'insecte <input type="checkbox"/> Bactéries <input type="checkbox"/> Cellules de levures <input type="checkbox"/> Cellules de mammifères <input type="checkbox"/> <i>In vitro</i>
Anticorps	Quelle est l'utilisation finale de l'anticorps ?	<input type="checkbox"/> Western Blot <input type="checkbox"/> Immuno-histologie <input type="checkbox"/> Immuno-précipitation <input type="checkbox"/> FACS <input type="checkbox"/> Autre (<i>A préciser</i>) :

**Merci de retourner le formulaire dûment renseigné à notre Ingénieur Commercial.
Celui-ci vous contactera pour établir la stratégie optimale pour votre projet d'immunisation.
Nous vous remercions de votre confiance.**

Remarques particulières :

Je certifie que les produits adressés ne sont pas dangereux, qu'ils ne contiennent pas d'agents pathogènes pour l'Homme ou pour les animaux. Si ces antigènes contiennent des virus, des bactéries ou des fragments de ceux-ci, je certifie qu'ils ont été tués ou inactivés.

Le :

Signature :