



Community Access Application Form

Primary Contact Information

Name / *Nom*

E-mail / *Courriel*

Phone / *Téléphone*

Organization / *Organisation*

Job Title / *Profession*

Address / *Adresse*

City / *Ville*

Province / *Province*

Postal Code / *Code Postal*

**Description of Proposed Samples /
*Description des échantillons
proposés***



CEEHRC NETWORK

Canadian Epigenetics, Environment and Health Research Consortium Network

**Number of samples / *Nombre
d'échantillons***

**Expected benefits / *Bénéfices
attendus***

I agree that data generated from this study will be made publicly available / *Je suis d'accord que les données générées par cette étude seront rendues publiques.*

I hold current ethics/biosafety/animal certificates for these samples (if relevant) / *Je détiens des certificats d'éthique / biosécurité / animaux pour ces échantillons (si pertinent)..*