



## **Formulaire de demande**

### **Conseil Scientifique**

### **Périnatalité Bretagne**

Nom du demandeur :

En qualité de :

Qualification (médecin, interne, sage-femme) :

Etablissement :

Adresse :

Mail :

Téléphone

Cadre de la demande (Thèse, mémoire, article..) :

Soutien attendu du RPB (accès aux données, soutien logistique, soutien statistique, etc.) :

Description du projet (objectifs, population cible, résultats attendus, perspectives pour le réseau) :