

Imprimer, remplir et ajouter ce document dans une grande enveloppe contenant vos échantillons ADN.

## INSTRUCTIONS POUR VOTRE TEST ADN

Cocher les cases au fur et à mesure de votre avancement

- Prendre 4 coton tiges **par participant**
- Couper un des deux côtés du coton tige



Participant 1 (Père)



Participant 2 (Enfant)



Autres Participants (Si besoin)

- Frotter chaque coton tige dans la bouche pour l'imbiber de salive en faisant des mouvements circulaires du coton tige sur la paroi interne de la joue pendant 15 secondes (2 coton tiges pour la joue droite, 2 pour la joue gauche)



- Laisser les coton tiges sécher à l'air libre en les posant sur une feuille de papier 30 minutes minimum

- Insérer les 4 coton tiges de chaque participant dans une enveloppe séparée (Note: Attention. Ne pas mettre les coton tiges dans un emballage plastique)



(Père)



(Enfant)

- Ecrire sur chaque enveloppe les informations suivantes :
  - Code Client** (Fourni par email)
  - Type de Test** (Test de Paternité, Test de Fratrie, Test de Semi-Fratrie, etc..)
  - Nom, Prénom, Date de Naissance**
  - Date des prélèvements**
- Mettre les enveloppes de chaque participant dans une plus **grande enveloppe**

# FORMULAIRE DE CONSENTEMENT / CONSENT FORM

Cocher et remplir les cases ci-dessous



Code Client :

Date :

Type de Test (Cocher la case):

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Test de Paternité (Paternity)   | <input type="checkbox"/> Test Grand Parents (Grand Parentage)  |
| <input type="checkbox"/> Test de Maternité (Maternity)   | <input type="checkbox"/> Test Oncle / Neveu (Uncle/nephew)   |
| <b>Test de Frères / Sœurs (Full sibling)</b><br><input type="checkbox"/> Mère commune à la recherche du Père<br><small>(same Mother- Looking for Father)</small><br><input type="checkbox"/> Père commun à la recherche de la Mère<br><small>(same Father- Looking for Mother)</small> | <b>Test de 1/2 Frères / 1/2 Sœurs (Half sibling)</b><br><input type="checkbox"/> Mère NON commune à la recherche du Père<br><small>(Not the same Mother- Looking for Father)</small><br><input type="checkbox"/> Père NON commun à la recherche de la Mère<br><small>(Not the same Father- Looking for Mother)</small> |
| <input type="checkbox"/> Autre Cas (Other case):   |  |

Information participants (Cocher la case puis remplir les informations en lettres majuscules):

|                    | 1° Participant :  | 2° Participant :  | 3° Participant (option):  |
|--------------------|---|---|---|
|                    | <input type="checkbox"/> Père / Mère (Father/Mother)<br><input type="checkbox"/> Enfant (Child)<br><input type="checkbox"/> Frère / Sœur (Brother/Sister)<br><input type="checkbox"/> Grand-Père/Mère (GrandFather/Mother)<br><input type="checkbox"/> Petit-fils / Petite-fille (Grand Child)<br><input type="checkbox"/> Oncle / Tante (Uncle/Aunt)<br><input type="checkbox"/> Neveu / Nièce (Nephew/Niece)<br><input type="checkbox"/> Chromosome Y | <input type="checkbox"/> Père / Mère (Father/Mother)<br><input type="checkbox"/> Enfant (Child)<br><input type="checkbox"/> Frère / Sœur (Brother/Sister)<br><input type="checkbox"/> Grand-Père/Mère (GrandFather/Mother)<br><input type="checkbox"/> Petit-fils / Petite-fille (Grand Child)<br><input type="checkbox"/> Oncle / Tante (Uncle/Aunt)<br><input type="checkbox"/> Neveu / Nièce (Nephew/Niece)<br><input type="checkbox"/> Chromosome Y | <input type="checkbox"/> Père / Mère (Father/Mother)<br><input type="checkbox"/> Enfant (Child)<br><input type="checkbox"/> Frère / Sœur (Brother/Sister)<br><input type="checkbox"/> Grand-Père/Mère (GrandFather/Mother)<br><input type="checkbox"/> Petit-fils / Petite-fille (Grand Child)<br><input type="checkbox"/> Oncle / Tante (Uncle/Aunt)<br><input type="checkbox"/> Neveu / Nièce (Nephew/Niece)<br><input type="checkbox"/> Chromosome Y |
| Nom:               |   |   |   |
| Prénom:            |   |   |   |
| Date de Naissance: |   |   |   |
| Signature:         |   |   |   |

N.B.: La signature de l'un des parents ou de son représentant est requise pour les enfants de moins de 18 ans - Please note: Signature of guardian required for children under 18 years of age

 **FRANÇAIS**

 **ENGLISH**

|   |  |
|---|--|
| <p>Je, soussigné, accepte par la présente le prélèvement de mes échantillons ou des échantillons de mon enfant dans le but de faire des tests ADN. Je comprends que si le prélèvement de mes échantillons ne s'est pas fait correctement il sera nécessaire de les recommencer, ce qui pourra entraîner des retards et des frais supplémentaires.</p> <p>Je garantis au laboratoire en signant la présente avoir l'autorité d'accepter au nom de l'autre personne. Je suis d'accord que tous les échantillons et autres documents fournis au laboratoire dans le cadre du test sont devenus la propriété sans réserves du laboratoire. Le laboratoire se réserve le droit de détruire les échantillons après les tests. Je suis d'accord que le laboratoire et ses mandataires et employés ne sont en aucune façon responsable pour tous les dommages, coûts ou dépenses engagées en relation avec les tests ainsi que la divulgation des résultats ou toute information personnelle.</p> <p>J'ai bien vérifié que les échantillons prélevés sont les miens. Mon nom est bien inscrit sur le kit de prélèvement.</p> <p>J'ai demandé d'extraire mes échantillons ADN à titre privé. Toutes erreurs résultant du prélèvement de l'échantillon n'est pas de la responsabilité du laboratoire. Je comprends que les résultats de ce test ne pourront en aucun cas être utilisables auprès d'un tribunal.</p> | <p>I, the undersigned, consent to the collection of my samples or the samples from my child for DNA testing with the laboratory. I understand that the improper sample collection or the submission of suboptimal samples may result in delays in testing and/or sample recollection, resulting in increased testing time and additional costs.</p> <p>I agree that if I have signed this consent for or on behalf of another person, I hereby represent and warrant to the laboratory that I have the unconditional right to provide this consent for and on behalf of such person and to permit the laboratory to rely up on it. I agree that all samples and other material submitted to the laboratory by any person in connection with the Test shall become the property of the laboratory and the laboratory reserves the right to securely destroy and suppose the samples after testing has been completed. I agree that the laboratory and their respective mandataries and employees are not liable in any way for any damages, costs or expenses incurred for any reasons in connection with the Tests, for the use and disclosure of the test results or other personal information.</p> <p>I verified that the specimen was collected on my own. The collection container is correctly labelled with my name.</p> <p>I have requested to collect the specimen myself in private. Any errors resulting from sample collection is not the responsibility of the laboratory. I understand that if I collect my own samples without proper identification and witnessing, the results will be for personal knowledge only and cannot be used in court.</p> |
|---|--|

## ENVOI DES ÉCHANTILLONS AU LABORATOIRE

L'adresse du laboratoire vous est communiquée par email (24 heures suivant votre commande)

- Écrire l'adresse du laboratoire sur la **grande enveloppe**
- Envoyer la grande enveloppe au laboratoire par courrier

Nous vous conseillons de faire parvenir vos échantillons au laboratoire en courrier suivi.

Dès réception de vos échantillons au laboratoire, il faut compter entre 2 à 5 jours ouvrables pour recevoir les résultats (selon l'analyse à effectuer). Vos résultats vous seront envoyés directement **par email**.

Vous avez des questions ?



**Email :**

[info@europaternite.com](mailto:info@europaternite.com)



**Téléphone :**

**01 88 32 54 10**

Lundi - Vendredi: 10h à 19h