**Fiche transfert beDNA (à signer)**

**Nature et références de l’opération (à remplir avant impression)**

N°OA :

Année :

Type d’opération :

Organisme de rattachement :

SRA associé : Île-de-France

Responsable d’opération :

Anthropologue :

**Localisation (à remplir avant impression)**

Adresse ou lieu-dit de l’opération :

Commune :

Département :

**Données sur les échantillons transférés**

Nombre total d’échantillons :

Nombre de prélèvements (correspondant au nombre de sacs d’individus total et à la feuille de prélèvement par individu) :

Nombre de sacs/caisses contenant l’ensemble des échantillons de l’opération archéologique :

**Remarques éventuelles (conditions de fouilles, problèmes rencontrés, …)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Déposant** | **Etablissement de conservation** |
|  | beDNAUMR 7206, Musée de l'Homme17, place du Trocadéro et du 11 novembre75016 Paris |
| **Fait à** **en date du**  |
| Nom du/de la responsable d’opération :Signature | Responsable de la banque beDNA :Signature |