



DOSSIER DE PRESSE

AVRIL 2011

SOMMAIRE

• Communiqué de presse :	P3
<i>CALYM : le label Institut Carnot accordé par l'Etat à un consortium dédié à la recherche sur le lymphome</i>	
• Le contexte	P6
- <i>Les chiffres du lymphome</i>	
- <i>De nombreux soutiens des mondes scientifique, industriel et institutionnel pour l'Institut Carnot Lymphome</i>	
• Pourquoi CALYM ?	P7
- <i>Les besoins d'une structuration de la recherche</i>	
- <i>Les perspectives médicales et économiques</i>	
- <i>Un modèle de recherche de transfert éprouvé</i>	
- <i>Les ambitions et les objectifs</i>	
• Comment CALYM ?	P9
- <i>Une approche collaborative et partenariale</i>	
- <i>4 piliers de recherche</i>	
- <i>Les atouts</i>	
• Les partenaires	P10
- <i>11 laboratoires nationaux</i>	
- <i>Le GELA</i>	
- <i>Le GELARC</i>	
• Verbatims	P13
- <i>Pr Gilles Salles</i>	
- <i>Pr Philippe Gaulard</i>	
- <i>Pr Jean-François Mornex</i>	
- <i>Dr Jean-Pierre Bizzari</i>	
ANNEXE : Acteurs socio-économiques soutenant CALYM	P15
• Contacts	P16



**Communiqué de presse
Pour diffusion immédiate**

CALYM :

**le label Institut Carnot accordé par l'Etat
à un consortium dédié à la recherche sur le lymphome**

Paris et Lyon, le 28 avril 2011 - L'Institut Carnot Lymphome nouvellement créé s'appuie sur des compétences françaises de premier plan international en la matière : 13 partenaires, dont les groupes académiques GELA et GELARC et 11 laboratoires publics. Axé sur la recherche partenariale, le Consortium pour l'Accélération de l'innovation et de son transfert dans le domaine du LYMPHOME (CALYM), répond à des enjeux sanitaires, scientifiques et socio-économiques d'importance. En effet, avec plus de 70.000 nouveaux cas par an en Europe (dont 12.000 en France) et environ 2 millions de patients diagnostiqués dans le monde, le lymphome se place comme le 6^{ème} cancer en termes d'incidence et est la forme la plus répandue de cancer du sang. Recherche et développement sont très intenses dans le domaine et le marché industriel lié, incluant diagnostic et traitement, est en forte croissance.

La réalité est celle d'une maladie répandue dont la fréquence a doublé depuis les années 70, un cancer de la lymphe prenant naissance dans les ganglions lymphatiques, dont les formes sont variées (plus de 30 sous-types identifiés). Malgré l'amélioration importante de la survie des patients apportée par l'immunothérapie depuis 1997, les besoins en recherche et développement sont considérables afin de parvenir à une réelle médecine personnalisée du lymphome. Un enjeu de taille qui ne peut se passer de la fédération et la collaboration de tous les acteurs en pointe sur le sujet, autour de groupes académiques déjà existants comme le GELA* fondé en 1987 et son bras armé pour la recherche clinique créé en 2000, le GELARC*. En annonçant le 28 avril par la voix de Valérie Pécresse la labellisation « institut Carnot »** du consortium constitué par ces deux entités et 11 équipes publiques de recherche spécialisées***, le Ministère Délégué à l'Enseignement Supérieur et à la Recherche met en lumière l'excellence de la recherche française dans le domaine du lymphome et conforte son modèle partenarial.

Les 4 piliers R&D de l'Institut Carnot Lymphome

Afin de répondre à son défi d'accélération de l'innovation et de son transfert depuis la recherche fondamentale jusqu'au chevet du malade, le consortium CALYM s'est structuré autour de 4 « piliers » de Recherche et Développement. Le premier concerne *la recherche et la validation de cibles biologiques et de modèles in vitro et in vivo de lymphomes*, essentiels pour le développement des candidats médicaments en amont de leur test chez des patients. Le second aspect concerne *les biomarqueurs, sanguins ou tissulaires*, qui visent à l'élaboration de nouveaux outils de diagnostic clinique des différents types de lymphome, ainsi qu'à l'orientation de la décision thérapeutique et la sélection des thérapies ciblées. *L'identification de signaux pharmacodynamiques précoces d'activité* s'impose comme le troisième pilier, incluant marqueurs tumoraux, immunomonitoring (suivi de la réponse immunitaire) et imagerie métabolique, un reflet de l'activité biologique des tumeurs qui sera étudié au cours des premiers essais cliniques. Enfin, quatrième pilier, *l'optimisation et l'exploitation des outils, processus et plateformes en lien avec la recherche clinique* tels que le réseau essais phases précoces, les bases de données cliniques, les collections biologiques, l'imagerie, la biométrie ou encore le suivi à long terme des patients.

Un potentiel international

Tels qu'en témoignent les nombreux soutiens reçus des mondes scientifique, industriel et institutionnel lors de l'élaboration de ce projet d'Institut Carnot Lymphome, les acteurs de CALYM jouissent d'une forte reconnaissance à l'échelle nationale et internationale. Dans le cadre de CALYM, ils bénéficieront du support financier et opérationnel de l'ANR et d'une incitation aux partenariats public-privé pour faire avancer la médecine du lymphome. Rappelons que son marché pharmaceutique mondial est prévu à près de 12 milliards de dollars en 2017 (contre 6,5 en 2009), ce, uniquement pour le groupe des lymphomes non hodgkiniens (90% des lymphomes), et que près de 120 molécules sont actuellement en cours de test au sein de sociétés pharmaceutiques ou biotechnologiques. A cela s'ajoute l'essor du diagnostic et de l'imagerie de ce cancer.

L'ensemble des équipes du Consortium et, en leurs noms, les Professeurs Gilles Salles et Philippe Gaulard, respectivement pressentis pour assurer la présidence et la direction scientifique de CALYM, ainsi que les organismes de tutelle, se félicitent de la création de cet Institut Carnot Lymphome.

« Ce nouvel Institut Carnot réunit aujourd'hui tous les atouts pour faire de CALYM la référence européenne, voire mondiale, en matière d'innovation et de transfert des résultats de la recherche sur le lymphome. », déclare le Professeur Gilles Salles.

* A propos du GELA et du GELARC

Le Groupe d'Etude des Lymphomes de l'Adulte est un leader international de la recherche sur le lymphome, avec environ 25 ans d'expérience dans ce domaine ayant conduit à de nombreuses avancées scientifiques et médicales dans le traitement des lymphomes de l'adulte, ainsi qu'à de nombreux succès industriels pour ses partenaires pharmaceutiques (l'alpha-interféron, le lénograstim ou le rituximab en sont quelques exemples). www.gela.org. En 2000, le GELA a créé le Groupe d'Etude des Lymphomes de l'Adulte – Recherche Clinique (GELARC), une structure intégrée de recherche clinique, labellisée Centre de Traitement des Données par l'Institut National du Cancer. Le GELARC sera la structure contractuelle et de soutien opérationnel de CALYM. GELA et GELARC font partie des Groupes Coopérateurs en Oncologie. www.gco-cancer.org

*** A propos du label « Institut Carnot »*

**Le label Institut Carnot est décerné par le Ministère Délégué à l'Enseignement Supérieur et à la Recherche, sur proposition de l'Agence Nationale de la Recherche (ANR). <http://www.instituts-carnot.eu>
<http://www.agence-nationale-recherche.fr/parteneriats-public-prive/les-instituts-carnot/>**

***** A propos des unités de recherche du consortium**

Elles sont basées à Créteil (U955), Lyon (UMR5239, U851), Marseille (U631, UMR891), Montpellier (UMR5235), Rennes (U917), Rouen (U918), Toulouse (UMR1037, 2 équipes) et Villejuif (UMR 1009). Les tutelles concernées sont : INSERM, CNRS, universités (Paris-Est Créteil, Claude Bernard Lyon 1, de la Méditerranée, Montpellier 1 et 2, Rennes 1, Rouen, Toulouse 3, Paris-Sud 11), Hospices Civils de Lyon, Ecole Normale Supérieure de Lyon, Institut Gustave Roussy.

CONTACT CALYM:

Pascal Deschaseaux, Directeur Général du GELARC - Tél. : +33 (0)6 29 79 28 12 - pascal.deschaseaux@gelarc.org

CONTACT PRESSE :

Cathy Clément - Gaia Communication - Tél. : +33 (0)6 28 41 17 16 - +33 (0)1 30 82 66 65 - cathy.clement@gaiacommunication.fr

Le contexte

*Les chiffres du lymphome
De nombreux soutiens des mondes scientifique, industriel et institutionnel
pour un Institut Carnot Lymphome*

Les lymphomes, communément connus sous le nom de cancer des ganglions, sont des cancers qui se développent à partir des lymphocytes, cellules contribuant à notre défense immunitaire.

Au **6^{ème} rang des types de cancer en Europe**, l'incidence du lymphome a doublé depuis les années 1970 pour des raisons largement inconnues. Environ **12.000 nouveaux cas sont recensés en France chaque année, et plus de 70.000 en Europe.**

Ce cancer de la lymphe touche toutes les classes d'âge et présente une hétérogénéité de formes dont beaucoup ne sont pas encore classifiées (une trentaine de sous-types sont actuellement distingués). Deux classes principales sont différenciées : les lymphomes non hodgkiniens (LNH), soit 90% des lymphomes diagnostiqués, concernent 1,8 million de personnes atteintes dans le monde, et les lymphomes de Hodgkin (LH) regroupent les 10% restant. Chaque forme de lymphome nécessite une stratégie thérapeutique qui lui est propre, d'où l'importance d'établir un diagnostic approprié. La connaissance des types de lymphomes et la précision du diagnostic qui en découle ont une incidence directe sur le taux de guérison, qui varie de 20% pour certains types rares et difficiles à traiter à 90% pour les lymphomes les plus fréquents.

Même si une amélioration importante de la survie des patients a été obtenue depuis l'introduction de l'immunothérapie en 1997, le lymphome reste une maladie dévastatrice, avec d'importants besoins médicaux et R&D à satisfaire pour le développement d'une réelle médecine personnalisée. Les enjeux scientifiques et socio-économiques associés à ces besoins sont colossaux, avec des retombées tant en matière de mutualisation des moyens techniques et technologiques, que de création de propriété intellectuelle (PI) et d'emplois.

L'Institut Carnot Lymphome (CALYM) a été créé pour relever ces défis, avec le but d'accélérer l'innovation et son transfert dans le domaine des lymphomes. Pour ce faire, CALYM fédère des compétences et expertises complémentaires exceptionnelles reconnues au niveau mondial, comme en témoignent les nombreux soutiens dont a bénéficié la candidature de CALYM, des mondes académique, industriel et institutionnel.

Cf. liste exhaustive des soutiens en annexe 1.

Pourquoi CALYM ?

*Les besoins d'une structuration de la recherche
Les perspectives médicales et économiques
Un modèle de recherche de transfert éprouvé
Les ambitions et les objectifs*

Toutes les compétences autour du lymphome sont présentes sur le territoire national, mais demandent à être articulées, organisées et coordonnées afin d'assurer l'accélération de l'innovation et de son transfert. Cet objectif est le leitmotiv de CALYM.

Dans cette perspective, le nouvel Institut Carnot Lymphome regroupe des compétences françaises ayant une activité de recherche partenariale dans ce domaine. Il combine ainsi une structure contractuelle et de soutien opérationnel, le GELARC, un groupe académique coopérateur et ses experts en réseaux, le GELA - tous deux spécialisés dans le lymphome (recherche clinique et translationnelle) - et plusieurs équipes de recherche affiliées aux EPST, aux universités et des structures hospitalières et de recherche.

➤ **Un modèle organisationnel qui a fait ses preuves**

Le consortium CALYM s'inspire largement du modèle de recherche innovant en lien avec l'hôpital et le monde socio-économique éprouvé par le binôme GELA/GELARC. Le fondement repose sur l'interface entre un groupe d'experts scientifiques de premier plan visant à répondre à des besoins médicaux non satisfaits et une structure opérationnelle de recherche clinique dédiée. Ses ressources financières proviennent du secteur public (Institut National du Cancer), d'autres associations en cas de participation à des projets tiers et de l'industrie pharmaceutique et celle des biotechnologies pour l'évaluation clinique de leurs produits. Le mieux établi en Europe, ce modèle est reconnu comme étant l'un des plus efficaces. CALYM proposera un modèle de recherche en lien avec l'hôpital, l'industrie et le patient, qui intègre pleinement le partenariat public-privé.

➤ **Un enjeu économique fort**

Le marché pharmaceutique mondial du lymphome non hodgkinien (LNH) était estimé à 6,5 milliards de dollars en 2009 (source: Business Wire) et devrait croître de 7,75% par an pour atteindre 11,9 milliards de dollars en 2017 (source: Innovaro). Un nombre significatif de candidats médicaments et de tests se trouvent dans le portefeuille R&D des sociétés pharmaceutiques, biotechnologiques, du diagnostic et de l'imagerie. Ainsi recense-t-on 107 médicaments en développement pour le LNH, 15 pour le LH, parmi lesquels 12 et 3 respectivement étaient en phase de développement avancé (source: gather.com).

Comment CALYM ?

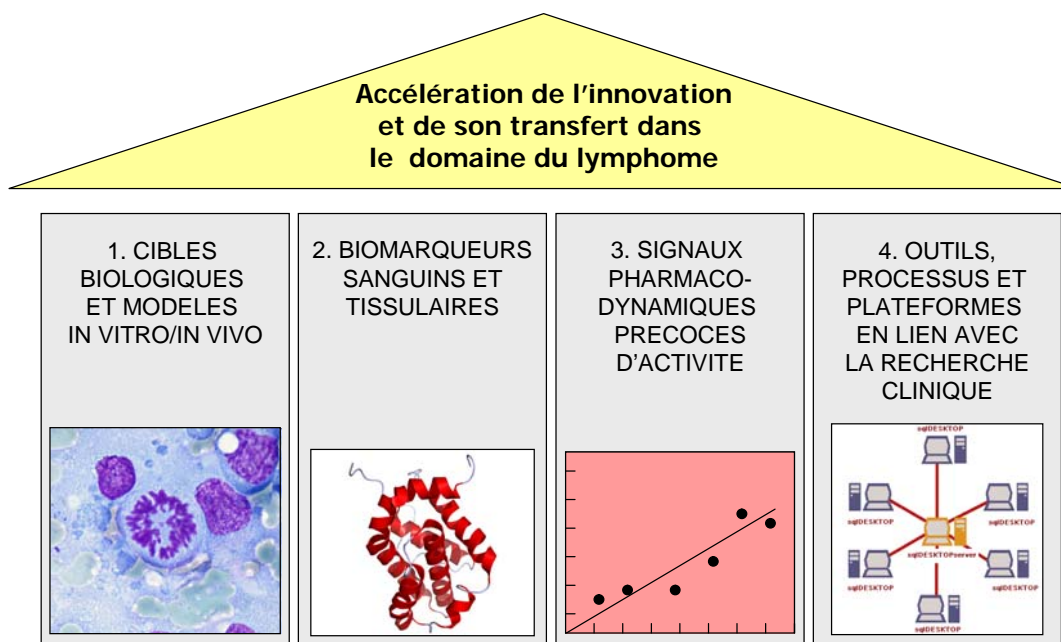
*Une approche collaborative et partenariale
4 piliers de recherche et développement
Les atouts*

➤ Une approche partenariale : la clé du succès

Le consortium CALYM s'appuie sur l'ensemble des forces vives. Notamment, pour les essais cliniques et les collections biologiques, sur le réseau des centres hospitaliers membres du GELA et d'un autre groupe académique français spécialisé en hématologie, le GOELAMS, ce qui lui assure un maillage de tout le territoire français et au-delà. Concernant les essais de phases précoces, il peut compter sur la coopération de centres récemment labellisés par l'INCa et où la recherche clinique en la matière est particulièrement active : les instituts Gustave Roussy (Villejuif) et Paoli-Calmettes (Marseille) et les CHU Saint-Louis (Paris/AP-HP), Lyon-Sud (HCL), Bordeaux, et Nantes. CALYM associera également des groupes et des PME pharmaceutiques, biotechnologiques, du diagnostic et de l'imagerie. Le GELARC sera l'organe de contractualisation du consortium avec les différentes tutelles publiques et les industriels concernés.

➤ 4 piliers de recherche et développement

La R&D au sein de CALYM se fait selon 4 grands axes, avec un objectif commun d'accélérer l'innovation et son transfert dans le domaine du lymphome :



- La découverte et la validation de *cibles biologiques et de modèles in vitro/in vivo* pour le développement non clinique de candidats médicaments
- L'identification, la validation, la protection et la licence de *biomarqueurs sanguins et tissulaires* pour les différents types de lymphomes, avec diverses utilisations : diagnostic, orientation de la décision thérapeutique, prédiction de la réponse tumorale en termes d'efficacité, durée, pronostic et tolérance
- L'accélération de la recherche translationnelle par l'identification de *signaux précoces d'activité pharmacodynamique* pendant les phases cliniques I/IIa, tant sur le plan biologique (marqueurs tumoraux, immunomonitoring) qu'en imagerie.
- L'accélération du développement, de l'enregistrement et de la mise sur le marché de candidats médicaments à travers l'optimisation des *outils, processus et plateformes en lien avec la recherche clinique*, en particulier un réseau d'essais cliniques phases précoces, les bases de données cliniques, les collections biologiques issues des études, un réseau de relecture centralisée de l'imagerie, une plateforme de relecture centralisée de la pathologie, la biométrie, le suivi long terme des patients..._

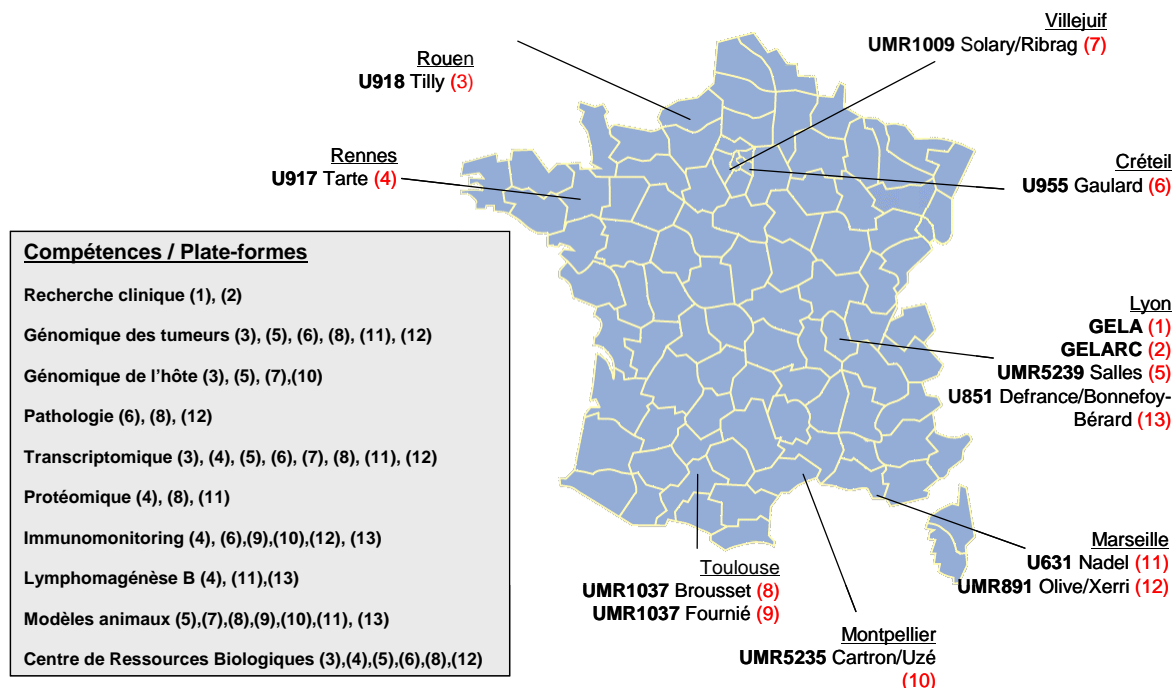
La qualité mondialement reconnue des acteurs de CALYM, la nature et le niveau de leurs partenariats industriels, leur capacité démontrée à développer une recherche partenariale pérenne et à valoriser (brevets, licences, publications), les résultats des activités R&D planifiées, ainsi que les objectifs de progrès ambitieux de CALYM positionneront l'Institut Carnot Lymphome comme la référence européenne, voire mondiale, du domaine.

Les partenaires

11 laboratoires nationaux
Le GELA
Le GELA-RC

➤ 11 équipes de recherche

Les équipes de recherche spécialisées dans le lymphome impliquées dans les activités de CALYM offrent des expertises complémentaires et une large couverture géographique : elles se situent à Créteil, Lyon, Marseille, Montpellier, Rennes, Rouen, Toulouse et Villejuif. Elles travaillent en étroite collaboration avec les centres hospitaliers pour la recherche clinique et translationnelle. Elles constituent une réelle multidisciplinarité pour CALYM, incluant génomique des tumeurs, génomique de l'hôte, pathologie, transcriptomique, protéomique, immunomonitoring, lymphomagenèse B et modèles animaux.



Les laboratoires de recherche impliqués dans CALYM :

- UMR 5239 (CNRS/Ecole Normale Supérieure de Lyon/Université Claude Bernard Lyon1/Hospices Civils de Lyon) - Equipe n° 10: « Proliférations lymphoïdes B indolentes » - Pr. Gilles Salles
- U955 (INSERM/Université Paris Est Créteil Val de Marne) - Equipe n° 9: « Immunologie et oncogénèse des tumeurs » - Pr. Philippe Gaulard
- U918 (INSERM/Université de Rouen) « Groupe d'étude des proliférations lymphoïdes » - Pr. Hervé Tilly
- U917 (INSERM/Université de Rennes 1) « Microenvironnement et cancer » - Pr. Karin Tarte

–UMR 1009 (INSERM/IGR/Université Paris-XI) - Equipe n° 3, sous-groupe « Lymphome du manteau » - Pr. Eric Solary/Dr. Vincent Ribrag
–UMR 1037 (CRCT) (INSERM/CNRS/Université Toulouse III) - Equipe n° 1 département Oncologie: « Génétique moléculaire des hémopathies malignes » - Pr. Pierre Brousset
–UMR 1037 (CRCT) (INSERM/CNRS/Université Toulouse III) - Equipe n° 3 département Oncologie: « Immunité innée & hémopathies malignes » - Dr. Jean-Jacques Fournié
–UMR6546 (INSERM/CNRS/Université de la Méditerranée) - Equipe « Instabilité génomique et hémopathies humaines » - Dr. Bertrand Nadel
–UMR 891 (INSERM/Institut Paoli-Calmettes/Université de la Méditerranée) - Equipe « Immunologie et cancer », groupe « Microenvironnement et cosignalisation des lymphomes » - Pr. Daniel Olive/Pr. Luc Xerri
–U851 (INSERM/Université Claude Bernard Lyon1/Hospices Civils de Lyon) - Equipe « Cellules B protectrices et pathogéniques » - Dr. Thierry Defrance/Dr. Nathalie Bonnefoy-Bérard
–UMR 5235 (CNRS/Université Montpellier 2/Université Montpellier 1) - Equipe n° 1 : « Récepteur de cytokine et signalisation » - Pr. Guillaume Cartron/Dr. Gilles Uzé

➤ **Le GELA**

Le Groupe d'Etude des Lymphomes de l'Adulte (GELA) est un leader international de la recherche sur le lymphome, avec environ 25 ans d'expérience dans ce domaine, ayant conduit à de nombreuses avancées scientifiques et médicales dans le traitement des lymphomes de l'adulte et à des succès commerciaux pour ses partenaires industriels. A titre d'exemple, plusieurs de ses études cliniques ont permis la demande et l'autorisation de mise sur le marché en Europe et aux Etats-Unis de l'alpha-interféron, du lénograstim, de la rasburicase, du rituximab,... Les seules ventes du rituximab atteignent aujourd'hui 6 milliards de dollars par an, dont une grande partie dans le lymphome.

➤ **Le GELARC**

Le Groupe d'Etude des Lymphomes de l'Adulte – Recherche Clinique (GELARC) est une organisation de recherche clinique totalement intégrée, créée par le GELA en 2000, sans équivalent international. Labellisé en 2007 « Centre de Traitement des Données » par l'Institut National du Cancer (INCa), il est l'organe opérationnel et de contractualisation des programmes cliniques du GELA réalisés en collaboration avec l'industrie. Ce sera aussi son rôle dans CALYM. Il a la capacité et les compétences pour mener à un haut niveau de performance et qualité des études cliniques de phases I à III, en France et à l'international.

Enfin, CALYM s'est doté de divers organes de gouvernance pour lui assurer un niveau de management stratégique et un niveau scientifique et opérationnel à la hauteur de ses ambitions :

- Un Comité de Pilotage (COPIL)
- Un Comité d'Orientation Stratégique (COS)
- Un Comité de Valorisation (COVAL)

- Un Comité de Coordination et d'Evaluation Scientifique (COSCI)
- Un Bureau de Gestion Contractuelle, Juridique et Financière
- Une Cellules de Management, Marketing et Qualité

Des experts scientifiques internationaux indépendants seront par ailleurs désignés pour évaluer ses projets collaboratifs de ressourcement.

Verbatims

➤ **Professeur Gilles Salles,**

Vice-Président du GELA et du GELARC.

« Les membres du consortium CALYM se réjouissent de la labellisation Institut Carnot Lymphome décernée par la Ministre de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche. Elle consacre la reconnaissance d'une expertise française de premier plan mondial en recherche clinique et fondamentale sur le lymphome. Elle valide aussi l'efficacité d'un modèle précurseur de partenariat public-privé de recherche. Ce dernier est basé sur des compétences médico-scientifiques et une efficience opérationnelle sans équivalent international dans notre domaine et à l'origine de nombreuses collaborations avec des groupes industriels internationaux ou des PME du secteur. Cette démarche a permis des avancées majeures dans la connaissance et le traitement du lymphome, telles que par exemple l'avènement de l'immunothérapie. La création de l'Institut Carnot Lymphome et le soutien de l'Etat nous permettront de poursuivre et d'amplifier la valorisation des nombreuses compétences nationales de recherche issues de nos laboratoires, services hospitaliers et universités. »

➤ **Professeur Philippe Gaulard,**

U955, Institut Mondor de Recherche Biomédicale, CHU Henri Mondor (INSERM, Université Paris-Est Créteil Val de Marne)

"Ce travail en réseau d'experts et d'équipes hospitalières et de recherche complémentaires, tous spécialistes du lymphome, nous le pratiquons avec succès depuis des années au sein du Groupe d'Etude des Lymphomes de l'Adulte (GELA). Ces compétences médicales et scientifiques et l'aide précieuse d'une structure opérationnelle dédiée, le GELARC, nous permettent de collaborer efficacement avec d'autres organismes de recherche français et étrangers et des industriels du médicament, de l'imagerie ou du diagnostic pour faire avancer ensemble la médecine du lymphome. L'apport additionnel de laboratoires publics de premier plan et les moyens apportés par l'Etat grâce à cette labellisation Carnot contribueront à l'accélération de cette recherche partenariale et, nous l'espérons, à d'autres innovations dans la prise en charge du lymphome."

➤ **Professeur Jean-François Mornex**

Vice-Président du Conseil Scientifique, Université Claude Bernard Lyon 1

" La sélection de l'institut Carnot lymphome lors de cet appel à candidatures très sélectif montre la qualité de son dossier, marqué notamment par une excellente et ancienne collaboration entre universités, hôpitaux, organismes de recherche publics, groupes coopérateurs et industrie. C'est un modèle partenarial efficace qui pourrait certainement être appliqué à d'autres spécialités médicales."

➤ **Docteur Jean-Pierre Bizzari**

Senior Vice-President, directeur de la franchise Oncologie/
Hématologie, Celgene (une société américaine de biotechnologie)

" Celgene souhaite féliciter les porteurs du projet et membres de l'institut CALYM. Notre société ayant collaboré avec succès avec plusieurs d'entre eux ces dernières années, nous ne sommes pas surpris de cette reconnaissance. Les piliers R&D du consortium sont d'un grand intérêt pour l'industrie, ceci devrait donc générer de nouvelles opportunités de collaboration dans le futur. »

ANNEXE

Acteurs socio-économiques soutenant CALYM

Grands Groupes Industriels		
Organisation	Signataire	Fonction
Amgen	Marine Diviné	Directeur Médical Amgen France
Celgene	Rajesh Chopra / Verena Voelter	Vice President, Développement Translationnel Directeur Médical Nouvelles Indications
Roche	Nathalie Varoqueaux	Directeur Adjoint département partenariats scientifiques
Ventana Medical Systems	Franck Leenhardt	Directeur Business Development
Mundipharma	Delphine Remy	Directrice Business Unit Oncologie
Novartis	Christine Châteauneuf	Directeur Business Unit Oncologie
Pfizer	Martin George	Vice President, Global Medical Affairs Oncology
Janssen	Patricck Laroche	Directeur Médical Oncologie
GSK	Souzic Courcier	Directeur Médical et Affaires Réglementaires
PME/PMI		
Organisation	Signataire	Fonction
Orega Biotech	Gilles Alberici	Président
Ipsogen	Vincent Fert	Directeur Général
Alizé Pharma	Thierry Abribat	Président
BioCytex	Maxime Moulard	Scientifique
EBV biotech	Tadamasa Ooka	Directeur
ImmunID	Nicolas Pasqual	Président
Keosys	Jerome Fortineau	Président
Noesis	Francois Germain	Président
TRIBVN	Jean-Francois Pomerol	Directeur
Innate Pharma	Hervé Brailly	Président du Directoire
Pôles de compétitivité		
Organisation	Signataire	Fonction
Cancer Bio Santé	Pierre Montoriol	Président
LyonBiopôle	Philippe Archinard	Président
Universités		
Organisation	Signataire	Fonction
Université Claude Bernard Lyon I	Lionel Collet	Président
Rennes 1	Guy Catelineau	Président
ENS Lyon	Jacques Samarut	Président
Centres Hospitalo-Universitaires		
Organisation	Signataire	Fonction
Hospices Civils de Lyon	Odile Gelpi	Directrice de la DCRI
Autres		
Organisation	Signataire	Fonction
CNRS	Patrick Netter	Directeur Institut des Sciences Biologiques
INSERM	André Sirota	Président Directeur Général
Etablissement Français du Sang	Gérard Tobelem	Président
Matwin	Josy Reiffers	Présidente
Grand Lyon	Gérard Collomb	Président
Grand Luminy Technopole	Daniel Francal	Secrétaire Général
Cancéropôle CLARA	Peter Pauwels	Délégué Général
Cancéropôle PACA	Christian Chabannon	Coordonateur Scientifique
ARIIS	Pierre Teillac	Président
ELI	Bertrand Coiffier	Président
Cancéropole Grand Sud-Ouest	Josy Reiffers	Directeur
CenGEPS	Vincent Diebolt	Directeur

Contacts

CONTACT CALYM :

Pascal Deschaseaux

Directeur Général

Groupe d'Etude des Lymphomes de l'Adulte - Recherche Clinique (GELARC)

Tel. : +33 (0)6 29 79 28 12

Email : pascal.deschaseaux@gelarc.org

CONTACT PRESSE :

Cathy Clément

Gaia Communication

Tél. : +33 (0)6 28 41 17 16 - +33 (0)1 30 82 66 65

Email : cathy.clement@gaiacommunication.fr