

INFORMATIONS VOLONTAIRE

NOM

Prénom

Adresse

Code Postal / Ville

Coordonnées GPS

Date de naissance

Téléphone

Email

**Informations générales sur l'environnement dans lequel a été faite
l'expérience qui vous semble importantes de préciser (altitude, météo ...etc) :**

MATERIEL UTILISE POUR L'EXPERIENCE

Modèle de l'ampoule

- Trixie 75W
- Exo Terra 75W
- Komodo 75W
- Terratlantis 75W
- Reptile systems 75W
- Autre _____

Modèle de lampe

- Lampe de bureau
- Lampe avec cône métal
- Lampe avec cône métal + grillage de protection
- Lampe sans cône
- Autre _____

Modèle des thermomètres

Thermomètre (groupe contrôle) _____

Thermomètre (groupe Expérimental) _____

Agar

- Agar Vahiné standard
- Agar Vahiné Bio
- Autre _____

Avoine

- Quaker
- Autre _____

Boites de Petri

- 90mm avec 3 ergots, aseptique
- 90mm avec 3 ergots, stérile
- 90mm avec 3 ergots, seconde main
- Autre _____

Bouchon

- Orangina
- Autre _____

Bouteille

- Orangina
- Autre _____

Pièce expérimentale (éclairage pendant l'expérience)

- Pièce totalement obscure
- Pièce éclairée 24h sur 24h (éclairage artificiel)
- Pièce obscure la nuit uniquement avec éclairage artificiel le jour
- Pièce obscure la nuit uniquement avec éclairage naturel le jour
- Autre _____

Pièce expérimentale (chauffage pendant l'expérience)

- Pas de chauffage
- Radiateur électrique
- Radiateur au gaz
- Climatisation
- Autre _____

Blob house contrôle

Longueur (en cm)	Largeur (en cm)	Hauteur (en cm)

- Couvercle en carton
- Couvercle feuille de papier
- Couvercle tissu
- Aucun couvercle
- Autre _____

Blob house expérimentale

Longueur (en cm)	Largeur (en cm)	Hauteur (en cm)

- Couvercle en carton
- Couvercle feuille de papier
- Couvercle tissu
- Aucun couvercle
- Autre _____

Distance entre les deux blob-house (en cm) _____

Objet isolant entre les deux blob-house (exemple carton)

- Oui
- Non
- Si oui le quel _____

Emplacement des blob-house

- Sur une même table dans la même pièce
- Sur deux tables différentes dans la même pièce
- Dans des pièces séparées (déconseillé)
- Sur le sol
- Autre _____

Emplacement du thermomètre dans la blob- house contrôle

- Au centre, posé sur le fond la boite
- A droite ou à gauche, posé sur le fond la boite
- Sur les boites de petri (déconseillé)
- Autre _____

Emplacement du thermomètre dans la blob- house expérimentale

- Au centre, posé sur le fond la boite
- A droite ou à gauche, posé sur le fond la boite
- Sur les boites de petri (déconseillé)
- Autre _____

Autres informations que vous souhaiteriez partager concernant le matériel utilisé et les conditions expérimentales :

INFORMATION EXPERIENCE

Protocole réalisé

- Protocole 1
- Protocole 2
- Protocole 3
- Protocole 4
- Protocole 5
- Protocole 6
- Protocole 7
- Protocole 8
- Protocole 9
- Protocole 10
- Protocole 11
- Protocole 12
- Protocole 13
- Protocole 14
- Protocole 15
- Autre _____

Nombre de souches suivies simultanément

- Une souche
- Deux souches

Souche – *Physarum polycephalum*

- MALU
- LU
- DW
- JM
- AUS

Souche – *Badhamia utricularis*

- B1
- B2
- B3

Date de l'expérience

(Jour / Mois / Année) _____

Intervalle choisi entre les manipulations matin / soir

- 7 heures
- 10 heures
- 13 heures

Heure manipulation matin

(heure / minute : HH : MM) _____

Heure manipulation soir

(heure / minute : HH : MM) _____

Nombre de souches dans les blob- house

- Une souche
- Deux souches

Nombre de piles de boites de pétri dans la blob-house contrôle (les boites de pétri peuvent être empilées)

- 3 piles de 4 boites (par souche)
- 4 piles de 3 boites (par souche)
- 6 piles de 2 boites (par souche)
- Autre _____

Dessinez la position des piles de boites et du thermomètre (vue du dessus), respectez la même organisation dans les deux blob-house pendant toute la durée du protocole :

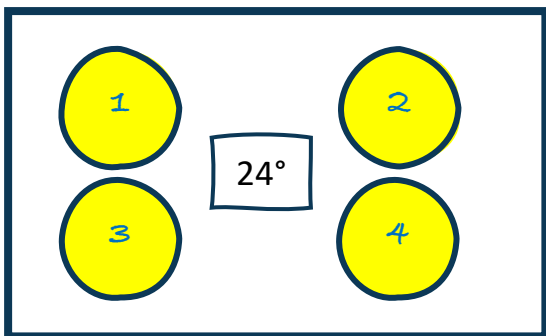


Blob house contrôle



Blob house expérimentale

Exemple : 4 piles de 3 boites de pétri



Identifiez le numéro des boites de petri de bas en haut (ex : B5, B6, B7) dans les piles de boites dans la blob-house contrôle

Pile 1 Contrôle _____

Pile 2 Contrôle _____

Pile 3 Contrôle _____

Pile 4 Contrôle _____

Pile 5 Contrôle _____

Pile 6 Contrôle _____

Identifiez le numéro des boîtes de petri de bas en haut (ex : B5, B6, B7) dans les piles de boîtes dans la blob-house expérimentale

Pile 1 Expérimentale _____

Pile 2 Expérimentale _____

Pile 3 Expérimentale _____

Pile 4 Expérimentale _____

Pile 5 Expérimentale _____

Pile 6 Expérimentale _____

Température ambiante (TA) indiquée par les thermomètres utilisés dans chaque blob-house

TA Thermomètre contrôle _____

TA Thermomètre experimental _____

Différence de T°C entre les thermomètres _____

Autres informations que vous souhaiteriez partager concernant l'expérience :

RELEVES DE DONNEES TEMPERATURE

Protocole (indiquez le numéro)	
Souche (Indiquez la souche)	
TA (Temperature A mbiante au début de l'expérience)	

Moment	Jour	1	2	3	4	5
Matin avant de réinitialiser les thermomètres	TAmin (TA minimum)					
	TAmx (TA maximum)					
	TEmin (TE minimum)					
	TEmx (TE maximum)					
Matin	TAM (TA matin)					
	TEM (TE matin)					
Soirée	TAS (TA soirée)					
	TES (TE soirée)					
	TAmin (TA minimum)					
	TAmx (TA maximum)					
	TEmin (TE minimum)					
	TEmx (TE maximum)					

Moment	Jour	6	7	8	9	10
Matin avant de réinitialiser les thermomètres	TAmin (TA minimum)					
	TAmx (TA maximum)					
	TEmin (TE minimum)					
	TEmx (TE maximum)					
Matin	TAM (TA matin)					
	TEM (TE matin)					
Soirée	TAS (TA soirée)					
	TES (TE soirée)					
	TAmin (TA minimum)					
	TAmx (TA maximum)					
	TEmin (TE minimum)					
	TEmx (TE maximum)					

TA Température ambiante

TE Température expérimentale

RELEVES DE DONNEES HYGROMETRIE (optionnel)

Protocole (indiquez le numéro)	
Souche (Indiquez la souche)	
HA (Hygrométrie A mbiante au début de l'expérience)	

Moment	Jour	1	2	3	4	5
Matin avant de réinitialiser les thermomètres	HAmin (HA minimum)					
	HAMax (HA maximum)					
	HEmin (HE minimum)					
	HEmax (HE maximum)					
Matin	HAM (HA matin)					
	HEM (HE matin)					
Soirée	HAS (HA soirée)					
	HES (HE soirée)					
	HAmin (HA minimum)					
	HAMax (HA maximum)					
	HEmin (HE minimum)					
	HEmax (HE maximum)					

Moment	Jour	6	7	8	9	10
Matin avant de réinitialiser les thermomètres	HAmin (HA minimum)					
	HAmx (HA maximum)					
	HEmin (HE minimum)					
	HEmx (HE maximum)					
Matin	HAM (HA matin)					
	HEM (HE matin)					
Soirée	HAS (HA soirée)					
	HES (HE soirée)					
	HAmin (HA minimum)					
	HAmx (HA maximum)					
	HEmin (HE minimum)					
	HEmx (HE maximum)					

TA Hygrométrie ambiante

TE Hygrométrie expérimentale