|  |
| --- |
| Formulaire d’acceptation de changement de la conception |
| Titre du projet : | Numéro de projet : |
| Description du changement de la conception : |
| Raison pour le changement de la conception : |
| Signature du BDP: |
| Signature du superviseur: |
| Signature du membre de l’équipe : |
| Signature du membre de l’équipe : |
| Signature du membre de l’équipe : |

GEF455/457-DID-11: Formulaire de changement de la conception