|  |  |
| --- | --- |
| 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