|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PV de passage en phase de recette Projet gestion VAE -EHESP Date ../../..** |  | |
| *Auteur* | *….* | *Date création* | *.../.../….* |

## Caractéristiques du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Projet :** | E.H.E.S.P Gestion VAE |
| **Numéro de version logiciel :** | 1.0 |

## Autorisation de passage en phase de recette

Par le présent document, le client reconnaît avoir reçu toutes les informations et tous les éléments lui permettant le passage en phase de recette applicative du projet indiqué en référence.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom signataire client :** |  |
| **Fonction :** |  |
| **Date :** | ../../.. |
| **Signature :** |  |

Par le présent document, l’équipe projet reconnaît avoir fourni toutes les informations et tous les éléments permettant au client de décider d’effectuer le passage en phase de recette applicative du projet indiqué en référence.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom signataire responsable projet :** | Marc Collin |
| **Fonction :** | Chef de projet & développeur |
| **Date :** | ../../.. |
| **Signature :** |  |

## Remarques diverses

Durée de la phase de tests, 2 mois après la signature du présent document