

3. LETTRE D'AUTORISATION DE TEST

AUTORISATION EXPRESSE DE TEST D'INTRUSION

Je soussigné [Nom, Prénom, Fonction] agissant en qualité de [Fonction] de la société [Nom de la société], autorise expressément :

Varden-Security SRL à effectuer des tests d'intrusion sur les systèmes suivants :

PÉRIMÈTRE AUTORISÉ

Domaines : [liste des domaines]

Adresses IP : [plages IP autorisées]

Applications : [liste des applications]

APIs : [endpoints autorisés]

PÉRIODE AUTORISÉE

Du : [Date] à [Heure]

Au : [Date] à [Heure]

Jours : [Lundi-Vendredi / 24h/24]

TYPES DE TESTS AUTORISÉS

Scan de vulnérabilités

Tests d'authentification

Tests d'injection SQL

Tests XSS

Tests de configuration

Tous les tests jugés nécessaires

TYPES DE TESTS INTERDITS

- Tests de déni de service
- Tests destructifs

CONTACT D'URGENCE

Nom : [Nom du contact technique]

Téléphone : [Numéro d'urgence]

Email : [Email d'urgence]

Signature et cachet :

[Nom, Fonction, Date, Signature]