atelierscenario@atelierscenario.com

CONTRAT D'UN MOIS

Auteur-scénariste / Script-Doctor

ENTRE :
Monsieur

Né le à
ci-après dénommé l'AUTEUR-SCENARISTE

D'UNE PART

ET :
Monsieur
Né le à
ci-après dénommé le SCRIPT-DOCTOR (Consultant en scénario)

D'AUTRE PART

Monsieur souhaite suivre à titre personnel un suivi de script-doctoring conseil au scénario de Monsieur , d'une durée de un mois à compter de la signature du présent contrat.

Le Script-doctor s'engage de son côté et à ce titre à respecter l'auteur-scénariste et le sujet qu'il développe durant cette période, notamment la confidentialité et l'originalité de son histoire pour une période de **deux années**.

L'auteur-scénariste s'engage à respecter les conditions de participations auxquelles il adhère et qu'il signe. Il s'engage sur cette période à régler la somme de 390,00 € (euros) correspondant au suivi de consultant en scénario. (Tous les chèques sont exigibles à l'inscription et à la signature du présent engagement, à l'ordre du consultant)

Fait à ..... en deux exemplaires, le .....

Signatures des deux parties
précédées de « Lu et approuvé »

L'AUTEUR-SCENARISTE LE SCRIPT-DOCTOR