



Le Site N° 1 Africain International de casting en ligne et de promotions des artistes  
débutants et confirmés

**ACCORD DE PARTENARIAT**

(Remplir et retourner le fichier scanné à [contact@abidjancasting.com](mailto:contact@abidjancasting.com))

Le présent accord de partenariat est signé :

**ENTRE** .....

représenté par .....D'une part

**ET ABIDJANCASTING (ABIDJANCASTING.COM)** représenté par

.....D'autre part

Les deux parties souhaitent constituer un partenariat.

**1-DUREE DU PARTENARIAT**

Le partenariat entre les signataires prend effet à compter de la date de signature du présent accord et se poursuivra pour une durée de : 2 mois  3 mois  6 mois  12 mois

Chaque membre signataire pourra signifier sa volonté d'annulation du présent partenariat en informant le membre adverse par courrier électronique selon un préavis de **1 mois**.

**2-CONTRIBUTION DES PARTENAIRE**

Les partenaires apporteront les contributions suivantes :

(Spécifier les propositions dans les colonnes ci-dessous)

• **POUR LE PARTENAIRE.** :

(Spécifier vos propositions dans les colonnes ci-dessous)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	



Le Site N° 1 Africain International de casting en ligne et de promotions des artistes  
débutants et confirmés

• **POUR ABIDJAN CASTING (ABIDJANCASTING.COM):**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

**3-TYPE DE PARTENARIAT :**

Les partenaires optent pour un partenariat de type :

Gratuit (Service contre Service)

Si Facturé, les options :

Montant à payer : .....
Modalité : <input type="checkbox"/> journalière <input type="checkbox"/> Hebdomadaire <input type="checkbox"/> mensuelle
Mode de paiement : <input type="checkbox"/> électronique <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> espèce

Les parties s'engagent à respecter l'accord.

En foi de quoi, les parties ont signés le présent accord fait à Abidjan le .....

**Pour ABIDJANCASTING**

**POUR LE PARTENAIRE**

(Signature)

(Signature)