**Contrat de stage non rémunéré**

EFR UO n° poste / n° pers. / Affectation opérationnelle

Entre **Service** d’une part

et **Titre prénom nom**,

domicile **NPA Lieu, Rue** d’autre part

Les parties contractantes conviennent ce qui suit :

1. La personne susmentionnée est engagée au poste de **stagiaire** auprès  **Service**.
2. **Taux d’activité :**%.
3. **Durée de travail hebdomadaire :**  heures.
4. **Durée du contrat :** du au .
5. **Date d’entrée en fonction :**.
6. **Conditions d’engagement :**

* Le/la stagiaire n’est pas assuré/e auprès de la Caisse de prévoyance du personnel de l’Etat.
* Lorsqu’une prime est versée, celle-ci est soumise aux déductions sociales légales.
* En cas d’absence pour cause de maladie, accident, etc., le/la stagiaire en informe son/sa supérieur/e direct/e.
* Le/la stagiaire doit se conformer aux règles de gestion interne du service, notamment en ce qui concerne le respect du temps de travail, le droit aux vacances et l’utilisation d’internet.
* Les frais de déplacement du domicile au lieu de stage sont à la charge du/de la stagiaire. Il/elle est toutefois indemnisé/e pour les frais de déplacement de service dûment sollicités par le/la supérieur/e.
* Le-la stagiaire est assuré/e selon la LAA pour les accidents professionnels, pendant toute la durée du stage.
* Le/la stagiaire a l’obligation de s’assurer pour les accidents non-professionnels auprès de sa caisse-maladie privée si la durée de travail hebdomadaire ne dépasse pas les 8h.

1. **Conditions particulières :** **---.**
2. **Vacances pour l’année en cours :** **---** jours ouvrables (au prorata du taux d’activité)
3. **Prime :** , payée à la fin du stage

n° poste de stage **/** GTA-UO fonctionnelle .

1. **Droit applicable :** cf directives de stages. Pour tous les cas non prévus, les parties déclarent se référer au code des obligations.

Fribourg, le      /Service/initiales

Choisissez un élément Service

Prénom Nom

Date : Fonction