# DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR LE TRANSPORT A LA DEMANDE DES MINEURS DE MOINS DE 12 ANS SUR LES RESEAU SYNCHRO BUS (TRANSPORT URBAINS DE L'AGGLOMERATION CHAMBERIENNE)

**Document à présenter obligatoirement au conducteur**

Je soussigné(e)
NOM :
Prénom :
Domicilié à :

Représentant légal du ou de la mineur(e) :
NOM :
Prénom :
Date de naissance :

Donne mon accord pour que mon enfant mineur emprunte le service des Transports à la demande du réseau Synchro.

J'ai bien noté que Synchro Bus, qui est uniquement organisateur du transport n'assure pas la prise en charge ou la surveillance de mon enfant mineur en dehors du transport effectif convenu.

A cet égard, j'ai conscience de ne pas transférer la garde de mon enfant au profit du transporteur dont l'unique mission est de conduire les passagers à leur destination.

Le transporteur ne pourra pas être tenu responsable de l'absence du mineur au lieu et horaire indiqué lors de la réservation du transport.

En donnant mon accord, je reconnais avoir pris connaissances des risques encourus par mon enfant en dehors du temps effectif de transport et considère ce dernier suffisamment mature et conscient de ses responsabilités avant la prise en charge effective du transport et après la dépose.

Dans ces conditions,

**Je décharge le transporteur et ses dirigeants de toute responsabilité concernant mon enfant pour la période du …… au……**

En cas de besoin je reste joignable au :
Le numéro de portable de mon enfant est le :

Fait en deux exemplaires originaux :

- 1 exemplaire à conserver par le mineur et présenter à chaque transport
- 1 exemplaire à retourner à l'adresse suivante : **Agence Multimodale Synchro/Sncf 249 place de la Gare 73000 Chambéry, accompagné d'un justificatif d'identité du mineur et du représentant légal.**
- Ou par mail : **synchro-agence@synchro-bus.fr**

Fait pour faire valoir ce que de droit,

Chambéry le :

Signature de mon enfant (mineur) Signature du représentant légal