



SANTA BARBARA REVOLUTION Youth
Soccer League

PLAYER TRANSFER FORM

Player Information:

Player Name _____ DOB _____

Parent/Guardian Name _____ Teléfono _____
Nombre del Padre/Guardián _____ Phone _____

Address _____
Dirección Street-Calle _____ City-Ciudad _____ State-Estado _____ Zip Code-Código Postal _____

Parent/Guardian Signature _____ Email Address _____
Firma del Padre/Guardian _____ Correo Electronico _____

Present Club

Club Actual _____

Present Coach Name _____
Nombre del Entrenador _____

Coach Signature _____
Firma del Entrenador _____

Returned Player Card
Se Regreseo la Tarjeta del Jugador
Division _____

Date _____
Fecha _____

New Club

Nuevo Club _____

Present Coach Name _____
Nombre del Entrenador _____

Coach Signature _____
Firma del Entrenador _____

I accept the transfer of the above player
Acepto la transferencia del jugador

Division _____

Date _____
Fecha _____

League Use Only/Usó de la Liga Solamente

Documents Used for Proof of Player Transfer

Birth Certificate
Acta de Nacimiento

Passport
Pasaporté

Player ID Card
Credencial

Other _____
Otro _____