



125 Russ Howard Dr, Unit 2,
 Moncton, N.B.
 E1C 0L7
 Phone: 506-382-7529
 Fax: 506-382-5621
 admin@soccernb.org

APPLICATION FOR INTER-PROVINCIAL TRANSFER
APPLICATION POUR UN TRANSFER INTER-PROVINCIAL

Soccer New Brunswick respectfully requests transfer from your Association's jurisdiction to ours of the following player, by return

Soccer Nouveau-Brunswick vous demande, respectueusement, une demande de relache d'un joueur(se) de votre juridiction d'Association Provinciale

Part A – Player Information / Information du joueur(se)

Last Name / <i>Nom de famille</i> _____ First Name / <i>Nom</i> _____ Date of Birth / <i>Date de naissance</i> _____ Last Club Played For / <i>Nom du dernier Club</i> _____ I, the above named player or guardian of the above named player, request the transfer of the above named player to the jurisdiction of Soccer New Brunswick <i>Je, le joueur(se) nommé ci-dessus ou le gardien du joueur(se) nommé ci-dessus, demande un transfert de juridiction à Soccer Nouveau-Brunswick pour le joueur(se) nommé ci-dessus.</i> Signature of Player or Guardian / <i>Signature du Joueur(se) ou Gardien</i> _____ Date _____
--

Part B – To be completed by Releasing Provincial Association / A être complété par l'Association Provinciale qui relache le joueur(se)

We hereby transfer this player to the jurisdiction of Soccer New Brunswick <i>Nous accordons le droit de juridiction à Soccer Nouveau-Brunswick, pour le joueur(se) relaché</i> Provincial Association / <i>Association Provinciale</i> _____ Signature _____ Name & Title / <i>Nom et Titre</i> _____ Date _____

If this player is not in good standing with your Provincial Association, please state the reason(s) below /
Si ce joueur(se) n'a pas une bonne statue avec votre Association provinciale, S.V.P. notez les raisons :

Soccer New Brunswick USE ONLY

Date received/reçue _____ Date approved /approuvée _____ By/par _____ Signature _____ Fee/frais \$ _____ (\$50)

