**成都市俱乐部青少年运动员转会申请表**

 **登记时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年 龄** |  | **相 片** |
| **证件号码** |  | **学 历** |  |
| **运动员监护人** |  | **联系电话** |  |
| **原所在俱乐部** |  | **带训教练** |  |
| **申请转入新俱乐部** |  | **带训教练** |  |
| **申请转入新俱乐部时间** |  |
| **申请转会情况说明** |  |
| **相关负责人意见** | **原俱乐部意见（盖章）：** |
| **新俱乐部意见（盖章）：** |
| **监护人签字：** |
| **协会审核意见** | **年 月 日** |