



**Cary Jones, District 1 Asst. Commissioner**  
**36 Dunsmuir St., San Francisco, CA 94134**  
**415-337-6630 phone/FAX**  
**cjones8434@sbcglobal.net**

**CYSA DISTRICT 1 RED CARD SIGN-OFF FORM**  
**(FORMULARIO DE CONTROL DE TARJETAS ROJAS DEL CYSA, DISTRITO 1)**

Date:  
 (Fecha): \_\_\_\_\_

Name of suspended player/ coach:  
 (Nombre del jugador/entrenador suspendido): \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_

League of Registration: \_\_\_\_\_ Team Name:  
 (Registrado en la liga): \_\_\_\_\_ (Nombre del equipo): \_\_\_\_\_

Age Group: \_\_\_\_\_ Division:  
 (Menores de): \_\_\_\_\_ (de la división) \_\_\_\_\_

Suspension date: \_\_\_\_\_ Duration of suspension: \_\_\_\_\_ games  
 (Fecha de la suspensión): \_\_\_\_\_ (Duración de la suspensión): \_\_\_\_\_ (juegos)

**All suspensions must be served in league or tournament play. The games during which the player/coach serves the suspension must be verified by the center referee (league game) or by a tournament or league official. This form must be completed and returned to the Asst. District Commissioner for release of the pass.**

**(Todos los castigos deben de cumplirse durante los juegos de la liga o torneos. Los partidos durante los cuales el jugador/entrenador ha cumplido el castigo deben ser verificados por el árbitro central (en juegos de liga) o por una persona oficial de la liga o del torneo en caso de torneos. Este formulario debe de completarse y ser devuelto al Asistente del Comisionado antes de que el pase del jugador/entrenador pueda ser devuelto.)**

Date of game (Fecha del partido)	Name of League/tournament (Nombre de la liga/torneo)	Official/referee name (Nombre del oficial/árbitro)	Signature (Firma)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Cary Jones, District 1 Asst. Commissioner (Asistente del Comisionado, Distrito 1)