

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум»

**ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ**

Юридический адрес: г. Екатеринбург, ул. Ак.Бардина, 9а  
 Фактический адрес: ул. Краснокамская, 36  
 Телефон: 47-41-11-11, 47-41-11-10

**Заявка команды Свердловской области**  
**на участие в Всероссийских соревнованиях «Кубок Анастасии Павлюченковой» на призы Tennis Life,**  
**в возрастной группе девушки до 15 лет, г. Балашиха, 05.07-11.07.2026**

п/п	Фамилия, имя, отчество спортсменов (полностью)	Дата рождения (день, месяц, год)	Спортивное звание, спортивный разряд	Наименование физкультурно-спортивной организации	Фамилия, И.О. личного тренера	Допуск спортсмена к участию в соревновании (подпись и печать врача по спортивной медицине на каждой строке)
1	Батурина Екатерина Ивановна	14.06.2013	II	Детская академия тенниса «Гринвич»	Удачин В.А.	
2	Одзо Алиса Жозефовна	13.12.2013	I	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Рахимова Р.И.	
3	Раздобудько Ульяна Романовна	06.06.2013	I	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Антропова И.А.	

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум»

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине \_\_\_\_\_

Всего допущено 3 человек

Подпись врача \_\_\_\_\_

Печать медицинского учреждения



Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта  
 Министерство физической культуры и спорта Свердловской области

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, И.О. руководителя)

Руководитель региональной спортивной федерации  
 РОО «Свердловская областная федерация тенниса»  
 Председатель, Токаревских Д.А

Фамилия, телефон и подпись ответственного лица, подавшего заявку

Токаревских Д.А  
 \_\_\_\_\_

+7 912 64 19 102

«1» июля 2026 г.

