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: +7 (343) 287-77-70

Заявка команды Свердловской области
на участие в Всероссийских соревнованиях «Кубок Татарстана»
в возрастной группе юноши до 13 лет, г. Казань, 15.11-21.11.2026

№ 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	Арутюнян Марк Саргисович	29.04.2015	II юн	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Губарев Г.В	
2	Богданович Владислав Евгеньевич	04.08.2015	I юн	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Рахимова Р.И	
3	Гуров Савелий Вячеславович	06.04.2014	II	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Брюховец Е.Ю	
4	Емельянов Влад Антонович	12.12.2014	I	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Лышевский А.В	
5	Емельянов Марк Антонович	12.12.2014	III	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Лышевский А.В	
6	Ивков Никита Денисович	04.06.2014	I юн	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Горелкин Н.В	
7	Кожин Роберт Дмитриевич	12.12.2014	II	Центр тенниса «Урал»	Кожин Д.	
8	Комаров Никита Максимович	16.04.2014	III	Центр тенниса «Урал»	Комарова М.Х	
9	Красса Макар Михайлович	28.06.2015	II юн	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Губарев Г.В	
10	Кузнецов Кирилл Николаевич	10.03.2015	I юн	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Вейкуть А.Г	
11	Митрофанов Дмитрий Алексеевич	24.01.2015	II	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Губарев Г.В	
12	Низовцев Павел Олегович	05.09.2014	III	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Антропова И.А.	
13	Сапронов Лев Всеволодович	01.01.2015	I юн	Центр тенниса «Урал»	Лисицын Д.Р	
14	Тивтяев Вячеслав Дмитриевич	07.01.2015	I юн	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Рахимова Р.И	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине _____

Всего допущено _____ 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) подпись и печать

Руководитель региональной спортивной федерации

РОО «Свердловская областная федерация тенниса»

Председатель, Токаревских Д.А _____
подпись и печать

Фамилия, телефон и подпись ответственного лица, подавшего заявку

Токаревских Д.А +7 912 64 19 102

_____ «12» ноября 2026 г.