

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 «Олимпийские Надежды России»
в возрастной группе юноши до 15 лет, г. Казань, 02.11-08.11.2026

№ 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	Злоказов Роман Евгеньевич	24.01.2012	II	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Удачин В.А.	
2	Петунин Михаил Антонович	25.04.2012	II	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Антропова И.А.	
3	Показаньев Марк Александрович	23.02.2012	I	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Лышевский А.В.	
4	Прудников Мирон Игоревич	15.05.2012	I	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Хабарова Е.А., Антропова И.А.	

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)

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

«7» октября 2026 г.

