

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
Тел. (343) 283-77-70

Заявка команды Свердловской области
на участие в Всероссийских соревнованиях «Олимпийские Надежды России»
в возрастной группе девушки до 17 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	Белорусцева Кристина Евгеньевна	23.01.2011	I	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Горелкин Н.В.	
2	Замосковина Алиса Витальевна	11.07.2011	I	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Васиянцева Е.Н. Вейкуть А.Г.	
3	Копылова Яна Алексеевна	01.07.2011	I	РОО «Свердловская областная Федерация тенниса»	Богданова А	
4	Корелова Полина Игоревна	30.03.2011	I	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Довгань Ю.В	
5	Налесник Елизавета Михайловна	30.07.2011	КМС	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Удачин В.А	
6	Оболенская Яна Евгеньевна	03.04.2010	КМС	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Васиянцева Е.Н	
7	Шаяхметова Карина Руслановна	20.11.2011	I	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Вейкуть А.Г.	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине Поповичева Н.А.

Всего допущено 7 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.

Фамилия, телефон и подпись ответственного лица, подавшего заявку

Токаревских Д.А.

+7 912 64 19 102

«7» октября 2026 г.