

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

**ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИКУЛЬТУРЫ  
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 «Летний Кубок ФТР 1»  
среди женщин, г.Москва 19.07-25.07.2026

№ 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	Батайкина Кира Васильевна	14.12.2007	МС	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Горелкин Н.В	
2	Белькова Кристина Александровна	06.03.2007	МС	Центр тенниса «Урал»	Мурзаев Н.А, Кремешков К.В	
3	Сереброва Олеся Юрьевна	02.09.2010	II	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Васиянцева Е.Н	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине Копылова И.В.

Всего допущено трех 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

Ключков Н.И.  
(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.

