

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 СЕВЕРНОЙ СТОЛИЦЫ»
среди женщин, г. Санкт-Петербург 26.07-01.08.2026**

№ 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»	Васянцева Е.Н	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине Иванова И.С.

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

Клюков 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.

