

ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ
И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Заявка команды Свердловской области
на участие в Всероссийских соревнованиях «Кубок Казани»
в возрастной группе девушки до 13 лет, г.Казань, 12.04-18.04.2026

№ п/п	Юридический адрес: г. Екатеринбург, ул. Ак. Бардина, 9а Фактический адрес: г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36 Телефон: +7 (343) 287-77-70 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	Даутова Анна Игоревна	12.02.2015	II юн	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Рахимова Р.И	
2	Заец Дарина Сергеевна	04.02.2015	I юн	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Губарев Г.В	
3	Колотилова Анфиса Сергеевна	26.04.2015	II юн	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Рахимова Р.И	
4	Корнякова Елизавета Дмитриевна	23.02.2015	II юн	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Рахимова Р.И	
5	Кудряшова Кира Дмитриевна	30.03.2014	III	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Удачин В.А	
6	Кунекина Виктория Артемовна	22.02.2014	III	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Губарев Г.В	
7	Леоненко Арина Николаевна	02.12.2015	II юн	Академия Александра Островского, Химки	Таубер П.А	
8	Рябинина Мария Артуровна	17.10.2014	III	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Антропова И.А	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине

Всего допущено Шесть 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

Заместитель министра физической культуры и спорта
(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

« 5 » марта 2026 г.

подпись

подпись и печать

подпись и печать

