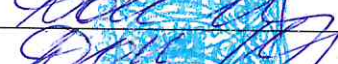
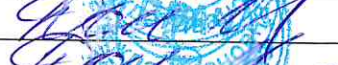
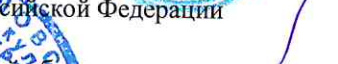


Заявка команды Свердловской области

на участие в Всероссийских соревнованиях «Олимпийские Надежды России – 1»

в возрастной группе девушки до 15 лет, г.Саранск, 03.01-11.01.2026

№ п/п	Юридический адрес: г. Екатеринбург, ул. Ак. Бардина, 9а Фактический адрес: г. Екатеринбург, ул. Красномаянская, 36 Фамилия, имя, отчество спортсменов (полностью)	Дата рождения (день, месяц, год)	Спортивное звание, спортивный разряд	Фамилия, И.О. личного тренера	Допуск игрока к участию в соревнованиях (подпись и печать врача по спортивной медицине на каждой строке)
1	Кашицына Полина Сергеевна	08.12.2012	I	Рахимова Р.И.	
2	Козлова Мария Александровна	28.06.2012	I	Хабарова Е.А	
3	Одзо Алиса Жозефовна	13.12.2013	II	Рахимова Р.И. .	
4	Раздобудько Ульяна Романовна	06.06.2013	II	Антропова И.А.	
5	Ряпосова Полина Александровна	12.08.2012	II	Шустова Л.Н	
6	Следина Владислава Евгеньевна	07.05.2013	II	Горелкин Н.В	
7	Титкова Ева Артемовна	15.11.2012	I	Павлова Ю	

(название медицинской организации)

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине

Всего допущено семеро 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

подпись

«__» _____ 202__ г.