

**Заявка команды Свердловской области
на участие в Всероссийских соревнованиях «Олимпийские Надежды России – 1»
в возрастной группе девушки до 17 лет, г.Тольятти, 10.01-18.01.2026**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество спортсменов (полностью)	Дата рождения (день, месяц, год)	Спортивное звание, спортивный разряд	Фамилия, И.О. личного тренера	Допуск игрока к участию в соревновании (подпись и печать врача по спортивной медицине на каждой строке)
1	Белорусцева Кристина Евгеньевна	23.01.2011	I	Горелкин Н.В.	
2	Замосковина Алиса Витальевна	11.07.2011	I	Васиянцева Е.Н., Вейкуть А.Г	
3	Копылова Яна Алексеевна	01.07.2011	I	Богданова А	
4	Оболенская Яна Евгеньевна	03.04.2010	КМС	Васиянцева Е.Н	
5	Шаяхметова Карина Руслановна	20.11.2011	I	Вейкуть А.Г.	

(название медицинской организации)

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине Косовичева Н.И.

Всего допущено пять 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 спорта
(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.