

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: (343) 260-77-79

**Заявка команды Свердловской области
на участие в Всероссийских соревнованиях «Белое море»
в возрастной группе юноши до 13 лет, г. Архангельск, 18.10-24.10.2026**

п/п	Фамилия, И.О. спортсмена (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	Аругунян Марк Саргисович	29.04.2015	II юн	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Губарев Г.В	
2	Богданович Владислав Евгеньевич	04.08.2015	I юн	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Рахимова Р.И	
3	Гуров Савелий Вячеславович	06.04.2014	II	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Брюховец Е.Ю	
4	Емельянов Влад Антонович	12.12.2014	I	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Лышевский А.В	
5	Емельянов Марк Антонович	12.12.2014	III	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Лышевский А.В	
6	Ивков Никита Денисович	04.06.2014	I юн	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Горелкин Н.В	
7	Кожин Роберт Дмитриевич	12.12.2014	II	Центр тенниса «Урал»	Кожин Д.	
8	Комаров Никита Максимович	16.04.2014	III	Центр тенниса «Урал»	Комарова М.Х	
9	Красса Макар Михайлович	28.06.2015	II юн	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Губарев Г.В	
10	Кузнецов Кирилл Николаевич	10.03.2015	I юн	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Вейкуть А.Г	
11	Митрофанов Дмитрий Алексеевич	24.01.2015	II	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Губарев Г.В	
12	Низовцев Павел Олегович	05.09.2014	III	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Антропова И.А.	
13	Сапронов Лев Всеволодович	01.01.2015	I юн	Центр тенниса «Урал»	Лисицын Д.Р	
14	Тивтяев Вячеслав Дмитриевич	07.01.2015	I юн	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Рахимова Р.И	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине _____

Всего допущено _____

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



подпись и печать

+7 912 64 19 102

«16» сентября 2026 г.