

**Заявка команды Свердловской области
на участие в Всероссийских соревнованиях памяти ЗТР и ЗМС А.В. Волкова
среди женщин, г. Калининград 31.05-07.06.2026**

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

**ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ
И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ**

Юридический адрес: г. Екатеринбург, ул. Ан. Баранова, 9а
Фактический адрес: г. Екатеринбург, ул. Ан. Баранова, 9а
Телефон: +7 (343) 287-77-70

№ 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 спортсменов 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	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине Мурзаев Н.А.

Всего допущено 2 человека

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

Мишур Рапопорт А.А.
(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

подпись



+7 912 64 19 102

«26» мая 2026 г.