

**Заявка команды Свердловской области
на участие в Первенстве России
в возрастной группе юноши до 17 лет, г. Москва, 08.06-14.06.2026**

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум»
**ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ
И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ**

№ 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 спортсмена к участию в соревновании (подпись и печать врача по спортивной медицине на каждой строке)
1	Маркелов Игорь Всеволодович	02.03.2010	I	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Кабанчук С.М.	
2	Ненашев Александр Андреевич	27.12.2010	I	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Вейкуть А.Г.	
3	Осипов Дмитрий Дмитриевич	03.11.2010	КМС	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Васиянцева Е.Н.	
4	Сергеев Никита Константинович	21.09.2010	I	Центр тенниса «Урал»	Мурзаев Н.А.	
5	Тунгусов Владимир Владимирович	18.06.2010	I	Центр тенниса «Урал»	Мурзаев Н.А.	
6	Шарунов Макар Дмитриевич	05.11.2011	I	РОО «Свердловская областная Федерация тенниса»	Крупин В.В.	
7	Шауракс Александр Владимирович	10.10.2010	I	Центр тенниса «Урал»	Ушаков Е.Г. Ушаков Г.Е.	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине Воробей И.И.

Всего допущено 7 семь 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

Министр 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

«06» июн 2026 г.

