

Заявка команды Свердловской области
на участие в Первенстве России
в возрастной группе юниоры до 19 лет, г. Москва 22.06-28.06.2026

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	Галицких Сергей Михайлович	18.07.2009	I	Академия Александра Островского	Спирин А.И.	
2	Гольман Андрей Михайлович	06.08.2009	I	СК «Луч»	Скворцов А.	
3	Кочегаров Никита Ильич	25.06.2009	I	МБОУ ДО СШ №8 "Локомотив"/Детская академия тенниса "Гринвич"	Васянцева Е.Н Вейкуть А.Г.	
4	Маркелов Игорь Всеволодович	02.03.2010	I	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Кабанчук С.М.	
5	Осипов Дмитрий Дмитриевич	03.11.2010	КМС	МБОУ ДО СШ №8 «Локомотив»	Васянцева Е.Н	
6	Савлев Вадим Павлович	06.06.2009	I	РОО «Свердловская областная Федерация тенниса»	Крупин В.В.	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине Муромов А.А.

Всего допущено 6 человек человек

Подпись врача Муромов А.А.

Печать медицинского учреждения



Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта
Министерство физической культуры и спорта Свердловской области

Минишар Рапопорт Л.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 июня 2026 г.

