

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: +7 (343) 287-77-70

**Заявка команды Свердловской области
на участие в Всероссийских соревнованиях
в возрастной группе юниоры до 19 лет, г.Тосно 03.05-09.05.2026**

№ 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	Гольман Андрей Михайлович	06.08.2009	I	СК «Луч»	Скворцов А.	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине _____

Всего допущено один 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 Роговский 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

+7 912 64 19 102

_____ Токаревских Д.А
подпись



«19» апреля 2026 г.