

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

ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ
И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Заявка команды Свердловской области
на участие в Кубке России
среди женщин, г.Альметьевск 14.02-22.02.2026

Юридический адрес: г. Екатеринбург, ул. Ак. Бардина, 9а Фактический адрес: г. Екатеринбург, ул. Краснонаманская, 36 Телефон: +7 (343) 382 57 60	№ 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	Батайкина Кира Васильевна	14.12.2007	МС	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Горелкин Н.В.	
	2	Макарова Марта-Мария Львовна	25.01.2008	КМС	Детская Академия тенниса «Гринвич»	Горелкин Н.В.	
	3	Маклакова Екатерина Ильинична	18.03.2004	МС	РОО "Свердловская областная Федерация тенниса"	Самостоятельно	

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

Фамилия И.О. врача по спортивной медицине

Всего допущено

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

(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

«4» февраля 2026 г.