

**УТВЕРЖАЮ**  
 министр по физической культуре,  
 спорту и молодежной политике  
 Удмуртской Республики  
Варваровский А.И.  
 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

« 17 » 05 2022 года

**СПИСОК**  
 кандидатов в спортивную сборную команду Удмуртской Республики  
 по легкой атлетике на 2022 год (дополнения)

2. Спортсмены:

Основной состав

| № п/п            | Фамилия, имя, отчество (при наличии) спортсмена | Пол, дата рождения    | Спортивный разряд, спортивное звание, почетное спортивное звание | Вид программы | Лучший результат прошлого/текущего спортивного сезона, решение региональной спортивной федерации | Место прохождение спортивной подготовки (наименование организации или команды) | Тренер        |
|------------------|---|-----------------------|--|---------------|--|--|---------------|
| 1                | 2   | 3                     | 4  | 5             | 6  | 8  | 9             |
| Мужчины, женщины |   |                       |  |               |  |  |               |
|                  | Вахрушев Ярослав Сергеевич                      | мужской<br>30.08.1999 | КМС  | Ходьба        | Чемпионат УР-3 место   | АУ УР "КССШОР им.В.В. Лукина"  | Вахрушев Л.А. |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(полное наименование региональной спортивной федерации)  
 подтверждает наличие согласий лиц, указанных в настоящем списке, на обработку их персональных данных Министерством по физической культуре, спорту и молодежной политике Удмуртской Республики и подведомственными ему государственными учреждениями Удмуртской Республики.



*Ф.А.А. УР*

Тюрин Ю.А

(наименование должности руководителя региональной спортивной федерации)

(фамилия, имя и отчество (при наличии))

Главный тренер (мужчины, юниоры, юноши)

*Е.В.* / (подпись) Ежова Е.В. (фамилия, имя, отчество)

Главный тренер (женщины, юниорки, девушки)

*А.Б.* / Куртеев А.Б.

(подпись)/ (фамилия, имя, отчество

«СОГЛАСОВАНО»

*А.У. УР* *У.С.П.*

(наименование уполномоченного учреждения)

*Зам. дир-ра*

(наименование должности)

(подпись)

*Е.А. Мочина*

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«СОГЛАСОВАНО»

*Управление развития видов спорта ЧЭСС*

(наименование структурного подразделения Министерства)

*кач. сектора*

(наименование должности)

*Тюрин*

(подпись)

*Александр А.В.*

(фамилия, имя, отчество (при наличии))