

Equipe				
Heure		Round		Terrain

Victimes														
Type de mur	Mur Linéaire						Mur flottant							
	A	B	C	Sous-total Signalé Kit		α	β	γ	Sous-total Signalé Kit					
H	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>
S	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>
U	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>
	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>
	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>
	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>
	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>	Signalé <input type="checkbox"/>	Rescue Kit <input type="checkbox"/>

Score des obstacles et difficultés																			
Type	Nombre							Total	Type	Nombre									Total
	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Erreurs d'identification															Total
Nombre															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Arrêts de progression																														Total		
Nb																																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Temps	Min	sec
Bonus de sortie	<input type="checkbox"/>	Le robot retourne à la case départ et y reste immobile pendant au moins 10 secondes.

Commentaires

Signature	
En apposant votre signature ci-dessous, vous acceptez que les données soient correctes. Votre équipe s'engage également à ne pas faire appel du score à un stade ultérieur.	
Capitaine	
Équipier	
Arbitre	

Réservé secrétariat	Saisi par :	Vérifié par :	Score