





Equipe				
Heure		Round		Terrain

Victimes									
Victimes signalées (10 pts)									Sous-total Signalé
									

Score des obstacles et difficultés																			
Type	Nombre							Total	Type	Nombre							Total		
 Checkpoint (10pts)	1	2	3	4	5	6	7		 Ralentisseurs (5 pts)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
 Rampe (10pts)	1	2	3	4	5	6	7		 Marches (5 pts)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

Bonus Checkpoint atteint sans arrêt de progression (10pts)							
1	2	3	4	5	6	7	Total

Temps	Min	sec
-------	-----	-----

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 :	Vérfié par :	Score