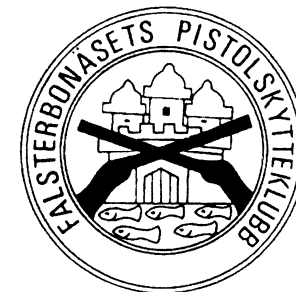


Falsterbonäsets pistolskytteklubb

Protokoll fältskjutning



Ansvarig skjutledare	Datum	Vapengrupp	Skjutlag
----------------------	-------	------------	----------

Station	Anmälan			Anmälan			Anmälan			Anmälan			Anmälan		
	Ammunition			Ammunition			Ammunition			Ammunition			Ammunition		
	Namn			Namn			Namn			Namn			Namn		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
Totalt	Träff	Tavlor	Poäng	Träff	Tavlor	Poäng	Träff	Tavlor	Poäng	Träff	Tavlor	Poäng	Träff	Tavlor	Poäng

SUMMA ANMÄLAN KR

SUMMA AMMUNITION KR