

Rond 4**Bord 1****Hagfors - Pass**

Hemmalag

Hagfors

9792 Hans Liljas

11143 Sture Arnesson

29445 Per-Axel Ericsson

55884 Hans-Olov Stöllman

Halvlek 1			
Öppet	Slutet		
N	S	Ö	V

				9792				
				11143				
				29445				
				55884				

Halvlek 2			
Öppet	Slutet		
N	S	Ö	V

				9792				
				11143				
				29445				
				55884				

Bortalag

Pass

13922 Torbjörn Askernäs

2704 Marit Askernäs

10671 Roger Elovsson

33796 Karin Gynnemo-Davidsson

83927 Anders Eriksson

Halvlek 1			
Öppet	Slutet		
Ö	V	N	S

				13922				
				2704				
				10671				
				33796				
				83927				

Halvlek 2			
Öppet	Slutet		
Ö	V	N	S

				13922				
				2704				
				10671				
				33796				
				83927				

IMP 1 - IMP 2 - IMP Tot - VP -

Signatur Hemmalag: _____ Bortalag: _____

Rond 4

Bord 2

Seglar på en räkmacka - Team Åttio, Solstabridgen

Hemmalag

Seglar på en räkmacka

64159 Maria Einarsson

51484 Anders Sidenvall

55305 Jan Bonander

60190 Björn Andersson

64155 Sigurd Bengtsson

64160 Kerry Andersson

Halvlek 1			
Öppet	Slutet		
N	S	Ö	V

64159

51484

55305

60190

64155

64160

Halvlek 2			
Öppet	Slutet		
N	S	Ö	V

Bortalag

Team Åttio, Solstabridgen

60328 Anders Ludvigsson

3537 Leif Bergsten

3552 Lars Risel

28950 Monica Abrahamsson

Halvlek 1			
Öppet	Slutet		
Ö	V	N	S

60328

3537

3552

28950

Halvlek 2			
Öppet	Slutet		
Ö	V	N	S

IMP 1 - IMP 2 - IMP Tot - VP -

Signatur Hemmalag: _____

Bortalag: _____

Rond 4

Bord 3

Lag Arvika -

Hemmalag

Lag Arvika

66552 Jessica Zackrisson
 41637 Remy Carlsson
 66547 Bo-Gunnar Torstensson
 78240 Gösta Frödin
 78302 Eva Silvén
 80475 Birgitta Frödin
 93057 Ard Kant

Halvlek 1
 Öppet Slutet
 N S Ö V

<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Halvlek 2
 Öppet Slutet
 N S Ö V

<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bortalag

Halvlek 1
 Öppet Slutet
 Ö V N S

<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"/>

Halvlek 2
 Öppet Slutet
 Ö V N S

<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"/>

IMP 1 - IMP 2 - IMP Tot - VP -

Signatur Hemmalag: _____ Bortalag: _____