

NAME:	RIFLE:	AMMO:	AVG GROUP	
DATE:	SCOPE:	LOT NR:	CTC	MOA
DISTANCE:	<input type="checkbox"/> BENCH	<input type="checkbox"/> PRONE	<input type="checkbox"/> BIPOD	<input type="checkbox"/> REST
<div><div><div><div></div><div></div></div><div>GROUP 1</div></div><div><div><div></div><div></div></div><div>GROUP 2</div></div><div><div><div></div><div></div></div><div>GROUP 3</div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div><div>GROUP 4</div></div> <div><div><div></div><div></div></div><div>GROUP 5</div></div> <div><div><div></div><div></div></div><div>GROUP 6</div></div>				