

FRASER VALLEY POOL LEAGUE

Date:

Home Team:

Away Team:

	Home Player	8 Ball	Table Run	Win
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
F	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
G	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
H	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
I	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
J	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
F	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
G	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
H	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
I	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
J	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
F	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
G	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
H	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
I	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
J	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
F	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
G	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
H	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
I	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
J	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
F	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
G	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
H	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
I	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
J	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
			<u>Total Wins</u>	

	Visitor Player	8 Ball	Table Run	Win
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
F	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
G	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
H	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
I	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
J	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
F	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
G	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
H	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
I	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
J	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
F	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
G	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
H	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
I	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
J	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
F	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
G	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
H	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
I	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
J	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<hr/>
			<u>Total Wins</u>	

Home Captain Signature

Visitor Captain Signature