

# PEI CURLING ASSOCIATION



Date:

Draw #:

Sheet #:

Time recorded is the times shown on the clock at the completion of each end of play

## Time Allocation: 73 minutes per team

Team Name:

Team Name:

Rock Color: **RED**

Rock Color: **YELLOW**

	Time	T/O	H/L
End 1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

	Time	T/O	H/L
End 1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## Extra End Time Allocation: 9 minutes per team

	Time	T/O	H/L
End 11	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 12	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

	Time	T/O	H/L
End 11	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
End 12	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Notes:

Timer:

Supervisor: