

Boys
 Girls

MISS
 GOOD

(Age Group)

ELKS NATIONAL HOOP SHOOT® FREE THROW CONTEST

Official Score Record

Date _____

Contestant _____

Scorer Signature _____

PRACTICE SHOTS ○○○○○ ○○○○○		○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	TOTAL _____ SCORE
	PLACE	○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	
	FINISH		
PRACTICE SHOTS ○○○○○ ○○○○○		○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	TOTAL _____ SCORE
	PLACE	○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	
	FINISH		
PRACTICE SHOTS ○○○○○ ○○○○○		○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	TOTAL _____ SCORE
	PLACE	○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	
	FINISH		
PRACTICE SHOTS ○○○○○ ○○○○○		○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	TOTAL _____ SCORE
	PLACE	○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	
	FINISH		
PRACTICE SHOTS ○○○○○ ○○○○○		○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	TOTAL _____ SCORE
	PLACE	○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	
	FINISH		
PRACTICE SHOTS ○○○○○ ○○○○○		○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	TOTAL _____ SCORE
	PLACE	○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○○○○ <input type="checkbox"/>	
	FINISH		