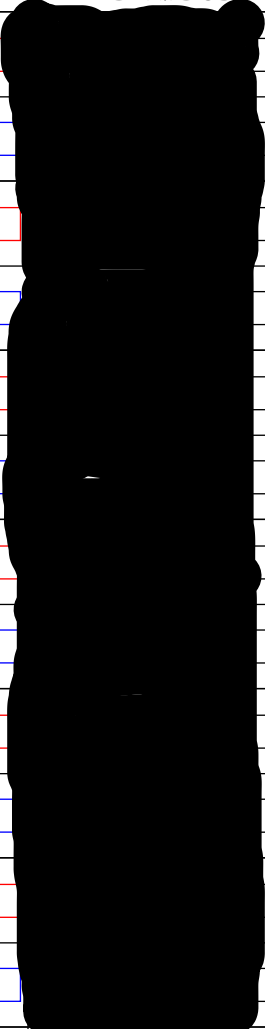
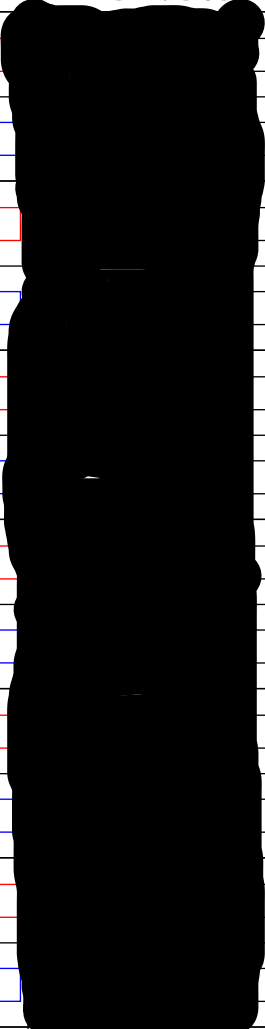
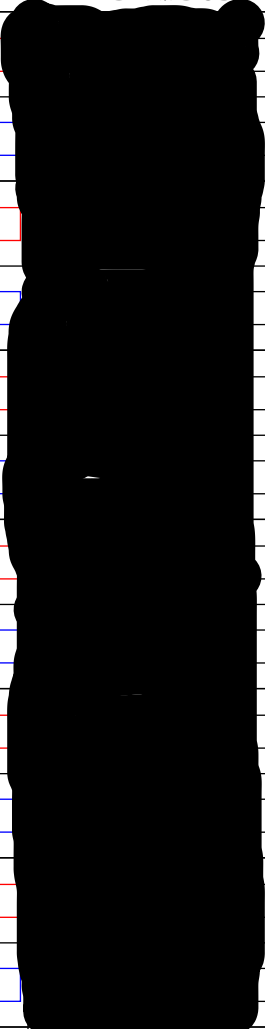
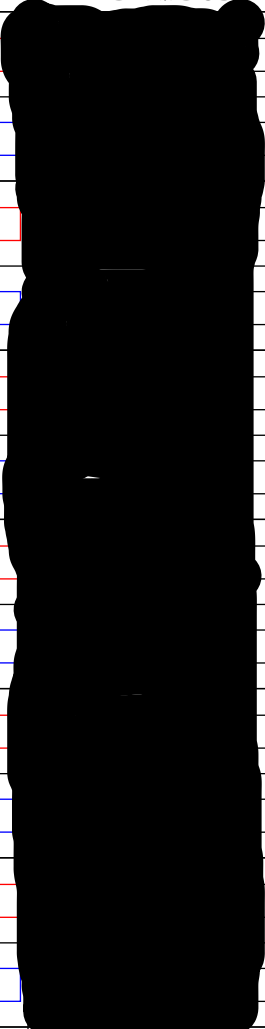
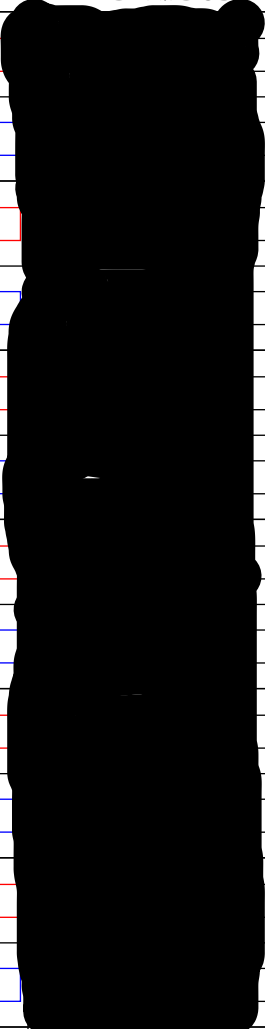


MIXED MARTIAL ARTS BOUT RESULTS

P: <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	F: <input style="width: 20px;" type="text"/>
EXECUTIVE DIRECTOR: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
SUPPORTING OFFICIALS:		
NAME: <input style="width: 100%;" type="text"/>	TITLE: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
NAME: <input style="width: 100%;" type="text"/>	TITLE: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
NAME: <input style="width: 100%;" type="text"/>	TITLE: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
NAME: <input style="width: 100%;" type="text"/>	TITLE: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
NAME: <input style="width: 100%;" type="text"/>	TITLE: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
NAME: <input style="width: 100%;" type="text"/>	TITLE: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

CITY :	<input style="width: 100%;" type="text"/>	DATE:	<input style="width: 20px;" type="text"/> /	<input style="width: 20px;" type="text"/> /	<input style="width: 20px;" type="text"/>
STATE/PROVINCE :	<input style="width: 100%;" type="text"/>	VENUE :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
EVENT NAME :	<input style="width: 100%;" type="text"/>	PROMOTER :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
JUDGE(s):	1. <input style="width: 100%;" type="text"/>	2. <input style="width: 100%;" type="text"/>	3. <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	4. <input style="width: 100%;" type="text"/>	5. <input style="width: 100%;" type="text"/>	6. <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	7. <input style="width: 100%;" type="text"/>	8. <input style="width: 100%;" type="text"/>	9. <input style="width: 100%;" type="text"/>		
REFEREE(s):	1. <input style="width: 100%;" type="text"/>	2. <input style="width: 100%;" type="text"/>	3. <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	4. <input style="width: 100%;" type="text"/>	5. <input style="width: 100%;" type="text"/>	6. <input style="width: 100%;" type="text"/>		
RINGSIDE DOCTOR(s):	1. <input style="width: 100%;" type="text"/>	2. <input style="width: 100%;" type="text"/>	3. <input style="width: 100%;" type="text"/>		
ANNOUNCER:	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
TIMEKEEPER:	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
MATCHMAKER:	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	MMA ID# ^{and/or} DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS	
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
			<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="radio"/>			REFEREE <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
			<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="radio"/>			REFEREE <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
			<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="radio"/>			REFEREE <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	MMA ID# ^{and/or} DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	MMA ID# _{and/or} DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid blue;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> REFEREE <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid blue;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> REFEREE <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid blue;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> REFEREE <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid blue;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> REFEREE <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid blue;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> REFEREE <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid blue;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> REFEREE <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid blue;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> REFEREE <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid blue;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> REFEREE <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>