



Timing Form

Location on Course _____ Date _____

Record in column order the bib number of every competitor as they pass your location.

		Time						Time			
Bib #	HR	MIN	SEC	TEN	Bib #	HR	MIN	SEC	TEN		
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
10	.	:			30	.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
	.	:				.	:				
20	.	:			40	.	:				

Timer' Name _____

Page _____