Supplementary Participant Fatalities Sheet

	NA	LA	WE	CE	ME	AF	SA	FE	OC
Reporting Region									
Master MID #									

Participant Fatalities									
State	Miss-	None	1-25	26-100	101-250	251-500	501-999	> 999	Exact value if given
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____
_____	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	_____