



DECK LIST

Event Date MM/DD/YY

#

Deck Name

- LIGHT
- DARK

Event Name

Name

Username

E-mail

Please list multiple copies of a card on separate lines, one for each copy of that card.

CARD TITLE		CARD TITLE (continued)	
1. OBJECTIVE/STARTING LOCATION	<input type="checkbox"/> (V)	41. _____	<input type="checkbox"/> (V)
2. _____	<input type="checkbox"/> (V)	42. _____	<input type="checkbox"/> (V)
3. _____	<input type="checkbox"/> (V)	43. _____	<input type="checkbox"/> (V)
4. _____	<input type="checkbox"/> (V)	44. _____	<input type="checkbox"/> (V)
5. _____	<input type="checkbox"/> (V)	45. _____	<input type="checkbox"/> (V)
6. _____	<input type="checkbox"/> (V)	46. _____	<input type="checkbox"/> (V)
7. _____	<input type="checkbox"/> (V)	47. _____	<input type="checkbox"/> (V)
8. _____	<input type="checkbox"/> (V)	48. _____	<input type="checkbox"/> (V)
9. _____	<input type="checkbox"/> (V)	49. _____	<input type="checkbox"/> (V)
10. _____	<input type="checkbox"/> (V)	50. _____	<input type="checkbox"/> (V)
11. _____	<input type="checkbox"/> (V)	51. _____	<input type="checkbox"/> (V)
12. _____	<input type="checkbox"/> (V)	52. _____	<input type="checkbox"/> (V)
13. _____	<input type="checkbox"/> (V)	53. _____	<input type="checkbox"/> (V)
14. _____	<input type="checkbox"/> (V)	54. _____	<input type="checkbox"/> (V)
15. _____	<input type="checkbox"/> (V)	55. _____	<input type="checkbox"/> (V)
16. _____	<input type="checkbox"/> (V)	56. _____	<input type="checkbox"/> (V)
17. _____	<input type="checkbox"/> (V)	57. _____	<input type="checkbox"/> (V)
18. _____	<input type="checkbox"/> (V)	58. _____	<input type="checkbox"/> (V)
19. _____	<input type="checkbox"/> (V)	59. _____	<input type="checkbox"/> (V)
20. _____	<input type="checkbox"/> (V)	60. _____	<input type="checkbox"/> (V)
21. _____	<input type="checkbox"/> (V)	DEFENSIVE SHIELDS	
22. _____	<input type="checkbox"/> (V)	1. _____	<input type="checkbox"/> (V)
23. _____	<input type="checkbox"/> (V)	2. _____	<input type="checkbox"/> (V)
24. _____	<input type="checkbox"/> (V)	3. _____	<input type="checkbox"/> (V)
25. _____	<input type="checkbox"/> (V)	4. _____	<input type="checkbox"/> (V)
26. _____	<input type="checkbox"/> (V)	5. _____	<input type="checkbox"/> (V)
27. _____	<input type="checkbox"/> (V)	6. _____	<input type="checkbox"/> (V)
28. _____	<input type="checkbox"/> (V)	7. _____	<input type="checkbox"/> (V)
29. _____	<input type="checkbox"/> (V)	8. _____	<input type="checkbox"/> (V)
30. _____	<input type="checkbox"/> (V)	9. _____	<input type="checkbox"/> (V)
31. _____	<input type="checkbox"/> (V)	10. _____	<input type="checkbox"/> (V)
32. _____	<input type="checkbox"/> (V)	11. _____	<input type="checkbox"/> (V)
33. _____	<input type="checkbox"/> (V)	12. _____	<input type="checkbox"/> (V)
34. _____	<input type="checkbox"/> (V)	13. _____	<input type="checkbox"/> (V)
35. _____	<input type="checkbox"/> (V)	14. _____	<input type="checkbox"/> (V)
36. _____	<input type="checkbox"/> (V)	15. _____	<input type="checkbox"/> (V)
37. _____	<input type="checkbox"/> (V)		
38. _____	<input type="checkbox"/> (V)		
39. _____	<input type="checkbox"/> (V)		
40. _____	<input type="checkbox"/> (V)		

Decipher and the SWCCGPC allow unlimited reproduction of this form.

DO NOT WRITE HERE	ROUND: BY:	ROUND: BY:	ROUND: BY:
----------------------	------------	------------	------------