

Fecha:_____Localización:_____

Arma:_____Munición:_____

Marca y modelo

Marca y modelo

Calibre y Peso munición:_____mm_____g, Distancia y angulo de tiro:_____m_____° ↗/↘

Subcalibre

Distancia de la puesta a cero del visor:_____Amplificación del visor:_____

Clicks/MOA elevación:_____/_____↑/↓ Clicks/MOA deriva:_____/_____↔/→

Temperatura:_____Presión atmosférica:_____Humedad relativa:_____% Luz:_____

Despejado/Nublo/Lluvia

Viento: Fuerte / medio / suave / nulo (_____m/s) Dirección viento: ↑/↓/↔/→/↖/↗/↘/↙

Posición de tiro:_____Agarre: Fuerte/Suave/Nulo

Tipo de apoyo delantero:_____

Tipo de apoyo trasero:_____

Separación de la agrupación Horizontal:_____mm Vertical:_____mm N.º de Flyers:_____