

DECK REGISTRATION SHEET

First Letter of Last Name



Date:	<input type="text"/>	Event:	<input type="text"/>
Location:	<input type="text"/>	Deck Name:	<input type="text"/>
		Deck Designer:	<input type="text"/>

PRINT CLEARLY USING ENGLISH CARD NAMES

Main Deck: (Magic: 60 Minimum)

# in deck:	Card Name:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Gravecrawler
4	Young Wolf
2	Undying Evil
4	Retribution of the Ancients
3	Rancor
4	Butcher Ghoul
4	Devoted Druid
2	Bile Blight
4	Geralf's Messenger
3	Quillspike
2	Murderous Cut
11	Swamp
8	Forest
4	Jungle Hollow
<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="text"/>	<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="text"/>
<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="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Main Deck Continued & Basic Lands:

# in deck:	Card Name:
<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="text"/>	<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="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sideboard: (Magic: up to 15)

# in deck:	Card Name:
4	Doom Blade
1	Rancor
1	Devoted Druid
1	Quillspike
2	Undying Evil
2	Diabolic Tutor
2	Bile Blight
2	Murderous Cut
<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="text"/>	<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="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total Number of Cards in Sideboard:

15

Total Number of Cards in Main Deck:

59

FOR OFFICIAL USE ONLY	Main/SB: /
Deck Check Rd #:	Deck Check Rd #:
Status:	Status:
Judge:	Judge:

DCI #:	<input type="text"/>
First Name:	<input type="text"/>
Last Name:	<input type="text"/>