

A Ghostly Encounter

32	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	N <input type="checkbox"/>

33	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	N <input type="checkbox"/>

34	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	N <input type="checkbox"/>

35	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	N <input type="checkbox"/>

36	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	N <input type="checkbox"/>

37	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	N <input type="checkbox"/>

38	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	N <input type="checkbox"/>

39	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	N <input type="checkbox"/>

40	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	N <input type="checkbox"/>

Caught Out?

41	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>

42	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>

43	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>

44	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>

45	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>

46	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>

47	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>

48	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>

49	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>
	D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>