

# Middle Earth Role Playing by Iron Crown Enterprises

Player : _____				Stats	Abbr.	Value	Norm	Race	Spec	Total	
Name : _____				Strength	(St)	_____	_____	_____	_____	_____	
Race : _____		Level : _____		Age : _____		Agility	(Ag)	_____	_____	_____	
Profession : _____		Realm : _____		Constitution	(Co)	_____	_____	_____	_____	_____	
Height : _____		Weight : _____		Intelligence	(Ig)	_____	_____	_____	_____	_____	
Hair : _____		Skin Tone : _____		Intuition	(It)	_____	_____	_____	_____	_____	
Notes : _____				Presence	(Pr)	_____	_____	_____	_____	_____	
				Appearance	(App)	_____	_____	_____	_____	_____	
				Essence RR	(Ig)	_____	_____	_____	Total	_____	
				Channeling RR	(It)	_____	_____	_____	Total	_____	
Experience : _____				Move : ( )	Mentalism RR	(Pr)	_____	_____	Total	_____	
Power : ( )/Lvl( )					Poison RR	(Co)	_____	_____	Total	_____	
HITS : ( )				DB : ( )	Disease RR	(Co)	_____	_____	Total	_____	
Skills	5% Rank	2% Rank	10%	Skill Bonuses							
Movement and Manoeuvre : ( )				Rank	Stat	Prof	Item	Item	Spec	Spec	Total
No Armour	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-----	Maximum -----	_____	Ag	XX	_____	_____	_____	0	MM
Soft Leather	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-----	Number -----	_____	Ag	XX	_____	_____	_____	-15(a)	MM
Rigid Leather	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-----	Of -----	_____	Ag	XX	_____	_____	_____	-30(a)	MM
Chain	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-----	Ranks -----	_____	St	XX	_____	_____	_____	-45(a)	MM
Plate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-----	-----	_____	St	XX	_____	_____	_____	-60(a)	MM
Weapon Skills : ( )											
1-H Edged	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	St	_____	_____	_____	_____	_____	OB
1-H Concussion	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	St	_____	_____	_____	_____	_____	OB
2-Handed	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	St	_____	_____	_____	_____	_____	OB
Thrown	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Ag	_____	_____	_____	_____	_____	OB
Missile	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Ag	_____	_____	_____	_____	_____	OB
Pole Arms	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	St	_____	_____	_____	_____	_____	OB
General Skills : ( )											
Climb	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Ag	_____	_____	_____	_____	(a)	MM
Ride	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	It	_____	_____	_____	_____	(a)	MM
Swim	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Ag	_____	_____	_____	_____	(a)	MM
Track	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Ig	_____	_____	_____	_____	_____	SM
Subterfuge Skills : ( )											
Ambush	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	XXXX	XX	_____	_____	_____	_____	SP
Stalk	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Pr	_____	_____	_____	_____	(a)	MM
Hide	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	SM
Pick Lock	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Ig	_____	_____	_____	_____	_____	SM
Disarm Trap	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	It	_____	_____	_____	_____	_____	SM
Magical Skills : ( )											
Read Runes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Ig	_____	_____	_____	_____	_____	SM
Use Items	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	It	_____	_____	_____	_____	_____	AM
Directed Spells	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Ag	_____	_____	_____	_____	_____	OB
Base Spells	-----	-----	-----	XXX	XXXX	_____	_____	_____	_____	_____	OB
Miscellaneous Skills : ( )											
Perception	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	It	_____	_____	_____	_____	_____	SM
Body Development	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Co	_____	_____	_____	_____	+5	SP
Leadership/ Influence	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	Pr	_____	_____	_____	_____	_____	SM
Secondary Skills : ( )											
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

NOTE: the first ten boxes in Body Development are each the result of a d10 roll

NOTE: DPs from other areas are transferred here at a rate of 1:1 (instead of 2:1)



pp/lvl ) x lvl		Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>		1			
<input type="checkbox"/>		2			
<input type="checkbox"/>		3			
<input type="checkbox"/>		4			
<input type="checkbox"/>		5			
<input type="checkbox"/>		6			
<input type="checkbox"/>		7			
<input type="checkbox"/>		8			
<input type="checkbox"/>		9			
<input type="checkbox"/>		10			
<input type="checkbox"/>		11			
<input type="checkbox"/>		12			
<input type="checkbox"/>		13			
<input type="checkbox"/>		14			
<input type="checkbox"/>		15			
<input type="checkbox"/>		16			
<input type="checkbox"/>		17			
<input type="checkbox"/>		18			
<input type="checkbox"/>		19			
<input type="checkbox"/>		20			

		Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>		1			
<input type="checkbox"/>		2			
<input type="checkbox"/>		3			
<input type="checkbox"/>		4			
<input type="checkbox"/>		5			
<input type="checkbox"/>		6			
<input type="checkbox"/>		7			
<input type="checkbox"/>		8			
<input type="checkbox"/>		9			
<input type="checkbox"/>		10			
<input type="checkbox"/>		11			
<input type="checkbox"/>		12			
<input type="checkbox"/>		13			
<input type="checkbox"/>		14			
<input type="checkbox"/>		15			
<input type="checkbox"/>		16			
<input type="checkbox"/>		17			
<input type="checkbox"/>		18			
<input type="checkbox"/>		19			
<input type="checkbox"/>		20			

		Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>		1			
<input type="checkbox"/>		2			
<input type="checkbox"/>		3			
<input type="checkbox"/>		4			
<input type="checkbox"/>		5			
<input type="checkbox"/>		6			
<input type="checkbox"/>		7			
<input type="checkbox"/>		8			
<input type="checkbox"/>		9			
<input type="checkbox"/>		10			
<input type="checkbox"/>		11			
<input type="checkbox"/>		12			
<input type="checkbox"/>		13			
<input type="checkbox"/>		14			
<input type="checkbox"/>		15			
<input type="checkbox"/>		16			
<input type="checkbox"/>		17			
<input type="checkbox"/>		18			
<input type="checkbox"/>		19			
<input type="checkbox"/>		20			

		Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>		1			
<input type="checkbox"/>		2			
<input type="checkbox"/>		3			
<input type="checkbox"/>		4			
<input type="checkbox"/>		5			
<input type="checkbox"/>		6			
<input type="checkbox"/>		7			
<input type="checkbox"/>		8			
<input type="checkbox"/>		9			
<input type="checkbox"/>		10			
<input type="checkbox"/>		11			
<input type="checkbox"/>		12			
<input type="checkbox"/>		13			
<input type="checkbox"/>		14			
<input type="checkbox"/>		15			
<input type="checkbox"/>		16			
<input type="checkbox"/>		17			
<input type="checkbox"/>		18			
<input type="checkbox"/>		19			
<input type="checkbox"/>		20			

		Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>		1			
<input type="checkbox"/>		2			
<input type="checkbox"/>		3			
<input type="checkbox"/>		4			
<input type="checkbox"/>		5			
<input type="checkbox"/>		6			
<input type="checkbox"/>		7			
<input type="checkbox"/>		8			
<input type="checkbox"/>		9			
<input type="checkbox"/>		10			
<input type="checkbox"/>		11			
<input type="checkbox"/>		12			
<input type="checkbox"/>		13			
<input type="checkbox"/>		14			
<input type="checkbox"/>		15			
<input type="checkbox"/>		16			
<input type="checkbox"/>		17			
<input type="checkbox"/>		18			
<input type="checkbox"/>		19			
<input type="checkbox"/>		20			

		Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>		1			
<input type="checkbox"/>		2			
<input type="checkbox"/>		3			
<input type="checkbox"/>		4			
<input type="checkbox"/>		5			
<input type="checkbox"/>		6			
<input type="checkbox"/>		7			
<input type="checkbox"/>		8			
<input type="checkbox"/>		9			
<input type="checkbox"/>		10			
<input type="checkbox"/>		11			
<input type="checkbox"/>		12			
<input type="checkbox"/>		13			
<input type="checkbox"/>		14			
<input type="checkbox"/>		15			
<input type="checkbox"/>		16			
<input type="checkbox"/>		17			
<input type="checkbox"/>		18			
<input type="checkbox"/>		19			
<input type="checkbox"/>		20			

pp/lvl ) x lvl

Spell cost = Level

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

	Lvl	Area	Duration	Range
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	2			
<input type="checkbox"/>	3			
<input type="checkbox"/>	4			
<input type="checkbox"/>	5			

pp/lvl ) x lvl