Surname		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	First Name			,
Address			•••••			
		· · · · • • · · · · • • • • • • • • • •				
Tel: E	mail		•••••	••••		
GUEST NAME(S) in full			Email Add	ress		
OR write here to order show	ticket	ts with	out accommo	odation (Wh	itby)	OR Messag
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		· · · · · · · · · · · · ·	••••			
EVENT DATE			VENUE			AND IN
Total No. Dorsons			Booking or DEPOSIT	Total*	£	
Total No. Persons					L	
Please indicate the number and type of rooms re Please calculate booking total as unit price x N You can now pay by				Type of Room		Number
			io. or personis.	Required		of Room
CREDIT CARD		We d	can accept card	Single		
		and tak	e payments on the where applicable.	Double		
CHEQUE			Ring <b>7836 261557</b> or email	Twin		
BANK TRANSFE		-	reatestshows.co.uk	2.1		
If you have any queries or	que	stions	please don			
us.				OR N	EEL	HELF
ANY SPECIAL REQUIR	EME	NTS:				
				TBY B&B LI		

All details correct at time of printing, promoter reserves the right to change programme due to circumstances beyond control