



NOME / ETÀ _____
 GANG _____
 PROFESSIONE _____
 REDDITO _____
 CARATTERE _____
 ABITAZIONE _____

TRATTI

FISICO ○○○○○○
 MENTE ○○○○○○
 CARISMA ○○○○○○
 PUNTI FERITA ○/○

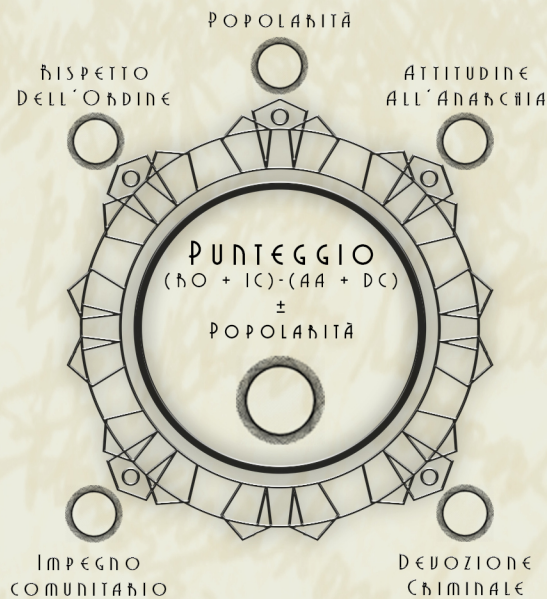
CAPACITÀ

_____ ()○○○○○○
 _____ ()○○○○○○
 _____ ()○○○○○○
 _____ ()○○○○○○
 _____ ()○○○○○○
 _____ ()○○○○○○

BLINK

INTENSITÀ ○○○○○○
 DOTI DEL BLINK
 _____ ○○○○○○
 _____ ○○○○○○
 _____ ○○○○○○

CLASSE SOCIALE



MALATTIE

NOME _____ MEDICINA _____
 MALUS ○○○ _____
 NOME _____ MEDICINA _____
 MALUS ○○○ _____
 NOME _____ MEDICINA _____
 MALUS ○○○ _____

OGGETTI



BRIGHAT _____
 ORDINI CONTINUI ○
 CORREDO

RITRATTO



ELECTROCOIN ○

NOTE

