

NOM \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION \_\_\_\_\_  
PERSONNALITÉ \_\_\_\_\_

ATK	DEF	TIR	LAN	INI	ARM

ARME \_\_\_\_\_  
ARME 2 \_\_\_\_\_

INVENTAIRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HEMORRAGIE  
FRACTURE  
BRÛLURE  
SONNÉ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LÉGÈRE  
SÉRIEUSE  
GRAVE  
LÉTALE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MUNITIONS

NOM \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION \_\_\_\_\_  
PERSONNALITÉ \_\_\_\_\_

ATK	DEF	TIR	LAN	INI	ARM

ARME \_\_\_\_\_  
ARME 2 \_\_\_\_\_

INVENTAIRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HEMORRAGIE  
FRACTURE  
BRÛLURE  
SONNÉ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LÉGÈRE  
SÉRIEUSE  
GRAVE  
LÉTALE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MUNITIONS

NOM \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION \_\_\_\_\_  
PERSONNALITÉ \_\_\_\_\_

ATK	DEF	TIR	LAN	INI	ARM

ARME \_\_\_\_\_  
ARME 2 \_\_\_\_\_

INVENTAIRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HEMORRAGIE  
FRACTURE  
BRÛLURE  
SONNÉ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LÉGÈRE  
SÉRIEUSE  
GRAVE  
LÉTALE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MUNITIONS

NOM \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION \_\_\_\_\_  
PERSONNALITÉ \_\_\_\_\_

ATK	DEF	TIR	LAN	INI	ARM

ARME \_\_\_\_\_  
ARME 2 \_\_\_\_\_

INVENTAIRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HEMORRAGIE  
FRACTURE  
BRÛLURE  
SONNÉ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LÉGÈRE  
SÉRIEUSE  
GRAVE  
LÉTALE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MUNITIONS

NOM \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION \_\_\_\_\_  
PERSONNALITÉ \_\_\_\_\_

ATK	DEF	TIR	LAN	INI	ARM

ARME \_\_\_\_\_  
ARME 2 \_\_\_\_\_

INVENTAIRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HEMORRAGIE  
FRACTURE  
BRÛLURE  
SONNÉ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LÉGÈRE  
SÉRIEUSE  
GRAVE  
LÉTALE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MUNITIONS

NOM \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION \_\_\_\_\_  
PERSONNALITÉ \_\_\_\_\_

ATK	DEF	TIR	LAN	INI	ARM

ARME \_\_\_\_\_  
ARME 2 \_\_\_\_\_

INVENTAIRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HEMORRAGIE  
FRACTURE  
BRÛLURE  
SONNÉ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LÉGÈRE  
SÉRIEUSE  
GRAVE  
LÉTALE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MUNITIONS

NOM \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION \_\_\_\_\_  
PERSONNALITÉ \_\_\_\_\_

ATK	DEF	TIR	LAN	INI	ARM

ARME \_\_\_\_\_  
ARME 2 \_\_\_\_\_

INVENTAIRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HEMORRAGIE  
FRACTURE  
BRÛLURE  
SONNÉ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LÉGÈRE  
SÉRIEUSE  
GRAVE  
LÉTALE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MUNITIONS

NOM \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION \_\_\_\_\_  
PERSONNALITÉ \_\_\_\_\_

ATK	DEF	TIR	LAN	INI	ARM

ARME \_\_\_\_\_  
ARME 2 \_\_\_\_\_

INVENTAIRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HEMORRAGIE  
FRACTURE  
BRÛLURE  
SONNÉ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LÉGÈRE  
SÉRIEUSE  
GRAVE  
LÉTALE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MUNITIONS

NOM \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION \_\_\_\_\_  
PERSONNALITÉ \_\_\_\_\_

ATK	DEF	TIR	LAN	INI	ARM

ARME \_\_\_\_\_  
ARME 2 \_\_\_\_\_

INVENTAIRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HEMORRAGIE  
FRACTURE  
BRÛLURE  
SONNÉ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LÉGÈRE  
SÉRIEUSE  
GRAVE  
LÉTALE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MUNITIONS