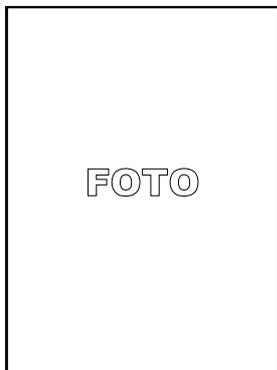




KO /1 /2 /3 /4 /5 /6 /7 /8 /9 /10 /11 /12 /13 /14 /15/

Nombre: _____ Dojo: _____

PA: PM:



	Iniciativa	P. de Acción	Movimiento	Destreza	Reflejos	Resistencia	Stamina
Básicos:	<input type="checkbox"/>						
Bonos:	<input type="checkbox"/>						
Totales:	<input type="checkbox"/>						

País:	Acc. Favorable:
Zona Geográfica:	Acc. Desfavorables:
Arte Marcial:	Corpulencia:



KO /1 /2 /3 /4 /5 /6 /7 /8 /9 /10 /11 /12 /13 /14 /15/

Nombre: _____ Dojo: _____

PA: PM:



	Iniciativa	P. de Acción	Movimiento	Destreza	Reflejos	Resistencia	Stamina
Básicos:	<input type="checkbox"/>						
Bonos:	<input type="checkbox"/>						
Totales:	<input type="checkbox"/>						

País:	Acc. Favorable:
Zona Geográfica:	Acc. Desfavorables:
Arte Marcial:	Corpulencia: