








jméno _____ rasa _____ velikost _____ specializace _____ omnifaktor _____

CCO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	HP	<input type="text"/>
RCO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	SP	<input type="text"/>
PER	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	YP	<input type="text"/>
INT	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	CP	<input type="text"/>
WIL	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	XP	<input type="text"/>
CHA	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>
AGI	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
DUR	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
STR	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	ARM	<input type="text"/>

portrét

	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

vzhled

postavení

úspěchy	<input type="text"/>	neúspěchy	<input type="text"/>	prestíž	<input type="text"/>
---------	----------------------	-----------	----------------------	---------	----------------------

speciální vybavení	implantáty	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

zážitky / kontakty

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

