

JOUEUR :

DIS LE :

NOM :

FAMILLE :

LIENS :

	Score
COMPETENCE :	_____
CONTACT :	_____
CORRUPTION :	_____
MATOS :	_____

TRAFIQUE

Blessé	<input type="checkbox"/>	DEGRADATION
Fauché	<input type="checkbox"/>	
Grillé	<input type="checkbox"/>	
Humilié	<input type="checkbox"/>	

Contact	Moyen de pression	Spécialité

APTITUDE :

EQUIPEMENT :