

RÉACTIFS IMPRÉGNÉS PAR JOUR



NIVEAU

PISTOLET ARCANIQUE



MAITRI.

1

NIVEAU

CARTOUCHES ARCANIQUES

Charges			Dégats	
			<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> T

Charges			Dégats	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> T

Charges			Dégats				
					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	
					<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	
					<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> T	

Charges			Dégats	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> T

OUTILS ARCANIQUES

Emplacements Generateurs

Emplacements Generateurs

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

Emplacements Générateurs

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

Emplacements Generateurs

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

FORMULAIRE

[illegible]