

	IMIĘ		BÓSTWO	
	RASA		KLASA	
	DOŚW.		POZIOM	
	ZDROWIE 5 + P / 4	/	OBRONA	
			WOLA	
UMIEJĘTNOŚĆ		OPIS		P
BOJOWE [TYP]		OPIS		P
	G			
	G			
	G			
	D			
	D			
	D			

[illegible]