



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]