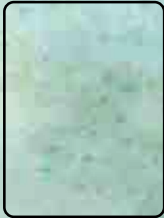


ESTÍRP DUNWICH^{D E}

NOM	<input type="text"/>	PE	<input type="text"/>
DESCRIPCIÓ	<input type="text"/>	COST D'AVANÇ HUMÀ	<input type="text"/>
<input type="text"/>		COST D'AVANÇ PRIMIGENI	<input type="text"/>



INTERACCIÓ

Esp. _____
Esp. _____
Esp. _____

ANÀlisi

Esp. _____
Esp. _____
Esp. _____

TÈCNICA

Esp. _____
Esp. _____
Esp. _____

ERUDICIÓ

Esp. _____
Esp. _____
Esp. _____

FÍSIC

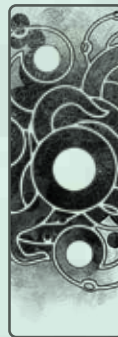
Esp. _____
Esp. _____
Esp. _____

LLUITA

Arma	Mal	Iniciativa	Abast	Notes
<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"/>

ARMES DE FOC

Arma	Mal	Iniciativa	Abast	Notes
<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"/>



VITALITAT	INCAPACITACIÓ
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

MANIFESTACIÓ DE YOG-SOTHOTH	FACTOR HUMÀ <input type="text"/>	
	FACTOR PRIMIGENI <input type="text"/>	

MAGNITUDS DE LES MANIFESTACIONS

	DISTÀNCIA I VISIBILITAT	PREDISPOSICIÓ DE L'OBJETIU	GRANDÀRIA / NOMBRE D'OBJETIUS	TEMPS	DURADA
1	CONTACTE FÍSIC / UN MATEIX	CANVIA UNA OSCA	PERSONAL / 1 OBJETIU	< 2 MINUTS	UN BATEC
2	VISIBLE I/O < 10 METRES	CANVIA DUES OSQUES	CAVALL / 3 OBJETIUS	< 1 HORA	< 25 SEGONS
3	VISIBLE I/O < 50 METRES	CANVIA TRES OSQUES	FURGONETA / 5 OBJETIUS	< 1 DIA	< 2 MINUTS
4	VISIBLE I/O < 100 METRES	CANVIA QUATRE OSQUES	CAMIÓ / 10 OBJETIUS	< 1 SETMANA	< 1 HORA
5	VISIBLE I/O < 150 METRES	CANVIA DUES OSQUES I EL CAMIÓ ES PERMANENT	XALET / 30 OBJETIUS	< 1 MES	< 1 DIA

PASSOS CAP AL LLINDAR

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FITA 1 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DEFORMITAT FÍSICA MENOR <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FITA 2 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DEFORMITAT FÍSICA MAJOR <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>