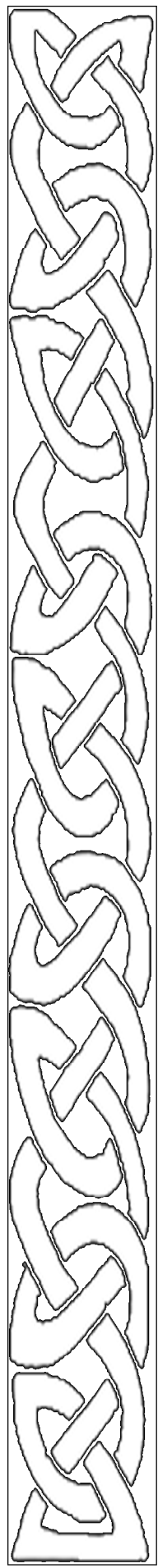







Nome _____
 Cultura _____
 Professione _____



		
<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>
AZIONE	MENTE	PERCEZIONE

**AZIONI COMPLETE
DA AGENTE**

**AZIONI BREVI
DA PATIENTE**

EQUIPAGGIAMENTO E NOTE	

AVANZAMENTI PROFESSIONALI	

**PUNTI
ESPERIENZA**

**PUNTI
ESCAMOTAGE**

TRADIZIONI MAGICHE, POTERI PSITRONICI E ALTRI POTERI	