

Nome Giocatore: _____
 Nome H.E.R.O.: _____
 Nome Sceneggiatore: _____
 Sceneggiatura: _____
 Età: _____ Dimensioni: _____
 Peso: _____ Sesso: _____ Movimento: _____
 Professione: _____
 Nazionalità: _____
 Religione: _____
 Carattere: _____ / _____ / _____
 Status sociale: _____
 Scelte di vita: _____
 Punti Esperienza: _____
 Punti Esperienza Residui: _____
Livello: _____

INIZIATIVA: _____

AZIONI: _____

RISPOSTE: _____

POTENZA: _____

 **Fisico:** _____

 **Riflessi:** _____

 **Mente:** _____

 **Sociale:** _____

 **Controllo:** _____

PSICHE

totale

attuale



#URBANHEROES

1-Testa:

Salute: _____

Protezione: totale / attuale

Altro: _____

2-3-4 Busto:

Salute: _____

Protezione: totale / attuale

Altro: _____

5-Braccio DX:

Salute: _____

Protezione: totale / attuale

Altro: _____

6-Braccio SX:

Salute: _____

Protezione: totale / attuale

Altro: _____

7-Gamba DX:

Salute: _____

Protezione: totale / attuale

Altro: _____

8-Gamba SX:

Salute: _____

Protezione: totale / attuale

Altro: _____

Loc. Extra :

Salute: _____

Protezione: totale / attuale

Altro: _____

Loc. Extra :

Salute: _____

Protezione: totale / attuale

Altro: _____

PUNTI FATICA

CONTATTI



SEGNI PART.



DISTURBI MENTALI



ABILITA'

RANGO PA SPEC.

ABILITA'

RANGO PA SPEC.

Armi: _____	<input type="checkbox"/>	Hobby: _____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Arte: _____	<input type="checkbox"/>	Lingue: _____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Conoscenze: _____	<input type="checkbox"/>	Professione: _____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Guide: _____	<input type="checkbox"/>	Sport: _____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

POTENZ. GENERICI:

POTERI

Potere:

Grado: _____

Prim: Sec: Terz:

Origine: _____

Tipo: _____

Bersaglio: _____

Attivazione: _____

Durata: _____

Descrizione: _____

Potere:

Grado: _____

Prim: Sec: Terz:

Origine: _____

Tipo: _____

Bersaglio: _____

Attivazione: _____

Durata: _____

Descrizione: _____

Potere:

Grado: _____

Prim: Sec: Terz:

Origine: _____

Tipo: _____

Bersaglio: _____

Attivazione: _____

Durata: _____

Descrizione: _____

Difetto:

Potenziamenti: _____

Grado: _____

<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____

Difetto: _____

Grado: _____

Potenziamenti: _____

<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____

Difetto:

Potenziamenti: _____

Grado: _____

<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	_____

EQUIPAGGIAMENTO

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

ARMI:

Dimens. | Fuoco | Danno | Tipo | Precisione | Proiettili

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

GENARO

Risparmi: _____