

PILLARDS

Escarmouches post-apocalyptiques

NOM DU JOUEUR :
 NOM DE LA BANDE :
 RESPECTABILITÉ :

DETTE : /
 (Ressources restant à rembourser / Délai de remboursement)
 VALEUR DE LA BANDE :
 (Expérience Totale + Respectabilité + Total des ressources actuelles)

AU RAID	PIL	FONCTION	NOM	CHA	RAP	PRÉ	VIO	PIL	ESQ	DÉCOMPTE DES ESQUIVES	XP	XP TOTAL	2M	F	CH	ART	S	BLESSÉ LÉGER	BLESSÉ GRAVE	REPOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHEF DE BANDE								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SECOND COUTEAU								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOMME DE MAIN								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							

RESSOURCES	BOUFFE	BASTOS	FERRAILLE	GNOLE	MÉDOCS	SAUCE	VÉHICULE(S) DU RAID + BONUS TÔLE
QUANTITÉS							

HISTORIQUE DES RAIDS

DATE	LIEU	ADVERSAIRE(S)	BANDE(S)	NOMBRE DE VICTIMES	RESSOURCES PILLÉES	VAINQUEUR