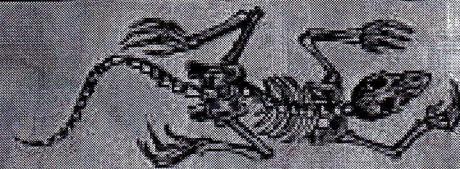


# Truppa



NOME DELLA BANDA:

TIPO DI BANDA:

**TESORO:**  
Corone d'oro:  
Malapietra:

**VALORE:**  
Esperienza:  
Membri ( ) x 5:  
Valore:

EQUIPAGGIAMENTO IMMAGAZZINATO

NOME		EQUIPAGGIAMENTO	REGOLE SPECIALI					
NUMERO	TIPO							
M	AC			AB	Fo	R	Fe	I
		<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PE del gruppo:						

NOME		EQUIPAGGIAMENTO	REGOLE SPECIALI					
NUMERO	TIPO							
M	AC			AB	Fo	R	Fe	I
		<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PE del gruppo:						

NOME		EQUIPAGGIAMENTO	REGOLE SPECIALI					
NUMERO	TIPO							
M	AC			AB	Fo	R	Fe	I
		<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PE del gruppo:						

NOME		EQUIPAGGIAMENTO	REGOLE SPECIALI					
NUMERO	TIPO							
M	AC			AB	Fo	R	Fe	I
		<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PE del gruppo:						

NOME		EQUIPAGGIAMENTO	REGOLE SPECIALI					
NUMERO	TIPO							
M	AC			AB	Fo	R	Fe	I
		<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PE del gruppo:						

NOME		EQUIPAGGIAMENTO	REGOLE SPECIALI					
NUMERO	TIPO							
M	AC			AB	Fo	R	Fe	I
		<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PE del gruppo:						



