

**UNITE**

**QUALITE**

**MORALE**

**PORTEE OPT.**

**CONFIANCE**

**APPRO.**

**MOUVEMENT**

**PROTECTION**

**ARMEMENT**

**BL**

**BG**



1

2

3

4

5

**PUISSANCE DE  
FEU DE BASE**

<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"/>

**INTERRUPTION/  
REACTION**

<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"/>

**BLESSES/DEPENDANTS**

**EN APPUI**

**ACCROCHE**

**REPLI**