





THE WALKING DEAD - BLANK CHARACTER CARDS

HEAD	<input type="checkbox"/> POINTS	<input type="text"/> TYPE:	<input type="text"/> MELEE	<input type="text"/> SHOOT	<input type="text"/> DEFENSE	BODY
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> NERVE			
			<input type="text"/>			
HEALTH <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 						
ITEM	SPECIAL RULES				LEADER ABILITY	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
PACK <input type="checkbox"/>						

HEAD	<input type="checkbox"/> POINTS	<input type="text"/> TYPE:	<input type="text"/> MELEE	<input type="text"/> SHOOT	<input type="text"/> DEFENSE	BODY
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> NERVE			
			<input type="text"/>			
HEALTH <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 						
ITEM	SPECIAL RULES				LEADER ABILITY	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
PACK <input type="checkbox"/>						

HEAD	<input type="checkbox"/> POINTS	<input type="text"/> TYPE:	<input type="text"/> MELEE	<input type="text"/> SHOOT	<input type="text"/> DEFENSE	BODY
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> NERVE			
			<input type="text"/>			
HEALTH <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 						
ITEM	SPECIAL RULES				LEADER ABILITY	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
PACK <input type="checkbox"/>						

HEAD	<input type="checkbox"/> POINTS	<input type="text"/> TYPE:	<input type="text"/> MELEE	<input type="text"/> SHOOT	<input type="text"/> DEFENSE	BODY
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> NERVE			
			<input type="text"/>			
HEALTH <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 						
ITEM	SPECIAL RULES				LEADER ABILITY	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
PACK <input type="checkbox"/>						