

NOM

CONCEPT

CITATION

GUIDE GÉNÉRIQUE

HITS

FEUILLE DE PERSONNAGE



CARACTÉRISTIQUES

FOR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

RÉF 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

VOL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

INT 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

DRAME

POINTS DE DRAME

Grid of 10 empty boxes for tracking drama points.

COMPÉTENCES

Vertical list of 8 icons (eye, fist, eye, mask, face, book, hand) with corresponding horizontal lines and checkboxes.

COMBAT

DEFENSE DEP ARME OU ATTAQUE _____ DÉGÂTS C/C DIS. DÉGÂTS _____

INITIATIVE

SANTÉ

RÉSISTANCE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

BLESSÉ

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

HANDICAPÉ

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

MOURANT

SÉQUELLES

Two horizontal lines for recording sequelae.

ENDURANCE

AUTRES COMPÉTENCES

Vertical list of 5 icons (pentagram, hand, eye, ear, gear) with corresponding horizontal lines and checkboxes.

SANTÉ MENTALE

STABILITÉ MENTALE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

TROUBLÉ

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

DÉRANGÉ

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

FOU

SANG-FROID

DÉRANGEMENTS MENTAUX

Two horizontal lines for recording mental derangements.

FAITS MARQUANTS

Four horizontal lines for recording significant events.

DÉGÉNÉRESCENCE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ÉTAT ACTUEL

COMPLICATION

One horizontal line for recording complications.

One horizontal line for recording the current state.

NOM _____

CONCEPT _____

CITATION _____

GUIDE GÉNÉRIQUE

HITS

FEUILLE DE PERSONNAGE



CARACTÉRISTIQUES

FOR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

RÉF 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

VOL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

INT 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

DRAME

POINTS DE DRAME

<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"/>

COMPÉTENCES

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

COMBAT

DÉFENSE DEP.

ARME OU ATTAQUE _____

DÉGÂTS C/C DIS.

DÉGÂTS _____

INITIATIVE

SANTÉ

RÉSISTANCE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 _____

BLESSÉ _____

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 _____

HANDICAPÉ _____

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 _____

MOURANT _____

ENDURANCE

AUTRES COMPÉTENCES

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

FAITS MARQUANTS

SANTÉ MENTALE

STABILITÉ MENTALE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 _____

TROUBLÉ _____

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 _____

DÉRANGÉ _____

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 _____

FOU _____

SANG-FROID

DÉRANGEMENTS MENTAUX

COMPLICATION

DÉGÉNÉRESCENCE

ÉTAT ACTUEL

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 _____

NOM _____

CARACTÉRISTIQUES

FOR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

RÉF 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

VOL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

INT 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

COMBAT

DÉFENSE DEP.

ARME OU ATTAQUE _____

INITIATIVE

DÉGÂTS C/G DIS.

DÉGÂTS

COMPÉTENCES

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

NOM _____

CARACTÉRISTIQUES

FOR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

RÉF 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

VOL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

INT 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 _____

COMBAT

DÉFENSE DEP.


ARME OU ATTAQUE _____

INITIATIVE

DÉGÂTS C/G DIS.

DÉGÂTS

COMPÉTENCES

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



NOM

CONCEPT

MOTIVATION

ATTRIBUTS

RESSOURCES

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

INFLUENCE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

POUVOIR

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

TAILLE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

FAITS MARQUANTS

NOTES



NOM

CONCEPT

MOTIVATION

ATTRIBUTS

RESSOURCES

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

INFLUENCE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

POUVOIR

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

TAILLE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

FAITS MARQUANTS

NOTES

CONCEPT

DESCRIPTION

ATTRIBUTS

STR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TAI 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

MAN 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TEC 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BLINDAGE

DÉFENSE

ARMEMENT

ENDURANCE

RÉSISTANCE

FAITS MARQUANTS

ÉQUIPAGE

SPÉCIFICITÉS

FEUILLE DE VÉHICULE

CONCEPT

DESCRIPTION

ATTRIBUTS

STR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TAI 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

MAN 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TEC 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BLINDAGE

DÉFENSE

ARMEMENT

ENDURANCE

RÉSISTANCE

FAITS MARQUANTS

ÉQUIPAGE

SPÉCIFICITÉS

FEUILLE DE VÉHICULE