

THE EXPANSE

NOM _____

ORIGINE _____

GRAVITÉ _____

MILIEU NAIS. _____

CLASSE SOC. _____

PROFESSION _____

DESCRIPTION

NIVEAU _____ **REVENU** _____

PRÉCISION	<input type="checkbox"/>	_____
COMMUNICATION	<input type="checkbox"/>	_____
CONSTITUTION	<input type="checkbox"/>	_____
DEXTÉRITÉ	<input type="checkbox"/>	_____
COMBAT	<input type="checkbox"/>	_____
INTELLIGENCE	<input type="checkbox"/>	_____
PERCEPTION	<input type="checkbox"/>	_____
FORCE	<input type="checkbox"/>	_____
VOLONTÉ	<input type="checkbox"/>	_____

MOTIVATION _____ **QUALITÉ** _____ **DÉFAUT** _____

RELATIONS

CONTACTS

ÉQUIPEMENT

ENDUR.	DÉFENSE	VITESSE	COURSE	ARMURE	PROT.	MALUS
-----	-----	-----	-----	Sans	0	0
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ARME	ATT.	DÉG.
Mains nues	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

FORTUNE

<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"/>	<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"/>	<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"/>
<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"/>

CONDITION

<input type="checkbox"/> Fatiguée	<input type="checkbox"/> Gênée	<input type="checkbox"/> Blessée
<input type="checkbox"/> Épuisée	<input type="checkbox"/> Entravée	<input type="checkbox"/> Estropiée
<input type="checkbox"/> Inconsciente	<input type="checkbox"/> Hors de combat	<input type="checkbox"/> Mourante
<input type="checkbox"/> Aveugle	<input type="checkbox"/> À terre	
<input type="checkbox"/> Sourde	<input type="checkbox"/> Chute libre	

CARACT.	FOCUS	SPÉ
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>

CARACT.	FOCUS	SPÉ
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	<input type="checkbox"/>

TALENT	NIVEAU	DESCRIPTION
-----	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Maître	----- ----- -----
-----	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Maître	----- ----- -----
-----	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Maître	----- ----- -----
-----	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Maître	----- ----- -----
-----	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Maître	----- ----- -----
-----	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Maître	----- ----- -----
-----	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Maître	----- ----- -----

SPÉCIALITÉ	NIVEAU	DESCRIPTION
-----	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Maître	----- ----- -----
-----	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Expert	----- ----- -----