



PLAYERS GUIDE

NAME: _____ CONCEPT: _____

PLAYER: _____ NATURE: _____

ATTRIBUTES

STRENGTH _____ ●○○○○ CHARISMA _____ ●○○○○ PERCEPTION _____ ●○○○○
 DEXTERITY _____ ●○○○○ MANIPULATION _____ ●○○○○ INTELLIGENCE _____ ●○○○○
 STAMINA _____ ●○○○○ APPEARANCE _____ ●○○○○ WITS _____ ●○○○○

ABILITIES

WAR	LIFE	WISDOM
<input type="checkbox"/> ARCHERY _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> CRAFT _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> BUREAUCRACY _____ ○○○○
<input type="checkbox"/> ATHLETICS _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> LARCENY _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> INVESTIGATION _____ ○○○○
<input type="checkbox"/> AWARENESS _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> LINGUISTICS _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> LORE _____ ○○○○
<input type="checkbox"/> BRAWL _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> PERFORMANCE _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> MEDICINE _____ ○○○○
<input type="checkbox"/> DODGE _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> PRESENCE _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> OCCULT _____ ○○○○
<input type="checkbox"/> ENDURANCE _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> RIDE _____ ○○○○	
<input type="checkbox"/> MARTIAL ARTS _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> SAIL _____ ○○○○	SPECIALTIES
<input type="checkbox"/> MELEE _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> SOCIALIZE _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> _____ ○○○○
<input type="checkbox"/> RESISTANCE _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> STEALTH _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> _____ ○○○○
<input type="checkbox"/> THROWN _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> SURVIVAL _____ ○○○○	<input type="checkbox"/> _____ ○○○○

ADVANTAGES

BACKGROUNDS	MERITS AND FLAWS
_____ ○○○○	Name _____ Cost _____ Name _____ Cost _____
_____ ○○○○	_____
_____ ○○○○	_____
_____ ○○○○	_____
_____ ○○○○	_____
_____ ○○○○	_____
_____ ○○○○	_____
_____ ○○○○	_____
_____ ○○○○	_____
_____ ○○○○	_____

WEAPONS

WILLPOWER

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

VIRTUES

COMPASSION ●○○○○ □□□□	TEMPERANCE ●○○○○ □□□□
CONVICTION ●○○○○ □□□□	VALOR ●○○○○ □□□□

HEALTH

SOAK
B _____ L _____ A _____

ESSENCE

● ○ ○ ○ ○ ○ ○
 PERSONAL _____ | _____
 PERIPHERAL _____ | _____
 COMMITTED _____

NOTES

-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-2	<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"/>
-4					<input type="checkbox"/>
INCAPACITATED					<input type="checkbox"/>

EXPERIENCE
