

MEGA



SEXE : Fem.

PHOBIES :

HISTOIRE :
Policière du département de police de
Déroit au commissariat de Metro
West. Elle patrouille lors de multiples
interventions policières, affrontant
certains des criminels les plus
redoutables de Déroit avec peu ou
pas de renfort.

NOM DU PERSONNAGE : **Anne Lewis**
CULTURE : **15** AGE : **37** AFFINITÉ, n° :

TAILLE : **1,68m** POIDS : **55 kg** NOTES :

APPARENCE : **17** RÉPUTATION : **19** VITESSE : **7**

INTELLIGENCE : **15** PERCEPTION : **17**
ml 5 mP 7
19 vue
18 ouïe
17 odorat
16 goût

DÉCISION : **15** RÉFLEXE : **13**
mD 5 mR 3
Pt EX :

VOLONTÉ : **16** FORCE : **13** nombre de d6 : **4d6**
mVo 6 mF 3

ÉQUILIBRE : **18** VITALITÉ : **15** Pt Ex armes :
mE 8 mVi 5

COMMUNICATION : **15** ADAPTATION : **16** At : **13** Df : **14**
mC 5 mA 6

niveau psychique : 2 niveau physique : 2

I	P	At	Df
D	R	GRILLE DE TRANSFERT & NOTES SUR LE RESIDENT	
Vo	F		
E	Vi		
C	A		

POUVOIRS PSI

- 1 Empreinte astrale
- 2 Télékinésie
- 3 Télépathie
- 4 Lévitiation
- 5 Corps éthéral

mise en transe réussie si:
1d100 < Vo x 4

Concentration = Vo x 4 =
Energie = Vo =

Résistance au Transfert:
Rt = (pl x pVo x pE) x 4
Transfert réussi si S4d6 ≥ Rt
Chaque jet de 4d6 consomme
1pVo

APTITUDES	EN %	Exp
BARATINER	15	
BIOLOGIE	15	
CAMOUFLAGE	63	
CHASSE	45	
CHIMIE	15	
COMÉDIE	33	
COMMANDER	78	
CONDUIRE	72	
CONVAINCRE	48	
CROCHETER	54	
DÉCELER DÉTAIL	57	
SON	54	
ODEUR	36	
GOÛT	33	
CONTACT	30	
DÉSAMORCER	60	
DISCRÉTION	69	
ÉLECTRONIQUE	33	
ÉQUITATION	42	
ESCALADER	57	
ÉVALUER	57	
GÉOLOGIE	15	
HISTOIRE-GÉO.	15	
INSTRUIRE	45	
MARCHANDER	45	
MÉCANIQUE	66	
MÉDECINE	15	
MÉMOIRE VISUELLE	57	
AUDITIVE	54	
OLFACTIVE	36	
GUSTATIVE	33	
TACTILE	30	
NAGER	57	
NAVIGUER	42	
PHYSIQUE-MATH.	15	
PÊCHE	42	
PICKPOCKET	33	
PILOTER	42	
PIRATER	15	
PISTER	42	
PSYCHOLOGIE	60	
REPERAGE	36	
REPERER LES PIÈGES	51	
SABOTAGE	33	
SÉDUIRE	45	
SE RENSEIGNER	78	
VIGILANCE	51	
Bricolage	45	
	EN %	

APTITUDES DE COMBAT			
TIR VISE	84	" LANCER "	6
INSTINCTIF	45	TIR D'ÉLITE	
PRÉC. PROJECTILE	48	PARADE	42
JET	30	ESQUIVE	16
ENTRAVE	39	CONTRE-ATTAQUE	13
EQUIPEMENT		CA	CD
Gilet pare-balles			5
Casque			1
Matraque (Tonfa)		2	2
Pt Ex armes :			

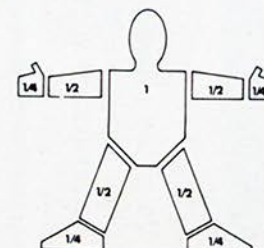
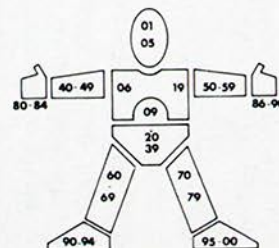
FICHE ARMES A FEU OU A RAYON						MEGA 2
Arme	Equipée de	Poids	Etat du chargeur initial	actuel	Munitions disponibles	Notes
HK P9S		1kg	9		2 charg.	
Lunette vis laser silencieux		Startron bipied bayonnette		Précision tir 84% Tir instinctif 45%		

FICHE ARMES BLANCHES								MEGA 2
Arme	C.A.	C.D.	M	m	At.s	Df.s	Parade	Expérience
matraque Close-combat	2	2	-	-	13	14	48%	
	1	2	2		15	16	54%	
Pt Ex armes :								
At s = At · M		At = $\frac{F \cdot R}{2}$ (ambd)		At	Df	Notes		
Df s = Df · M		Df = $\frac{D \cdot R}{2}$		Y	4	13	14	
Parade = (Df · CD) · 3								

Grille des points perdus ou dépensés (état actuel) :

	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
pF	<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"/>
pVi	<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"/>
pVo	<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"/>
pE	<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"/>

LOCALISATION



Vitalité 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Crane	<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"/>
Abdomen	<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"/>
Poitrine	<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"/>
Ventre	<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"/>
Bras gauche	<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"/>
Bras droit	<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"/>
Jambe gauche	<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"/>
Jambe droite	<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"/>
Main gauche	<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"/>
Main droite	<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"/>
Pied gauche	<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"/>
Pied droite	<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"/>

*Blessé :
1.3 : légère (cœur = †)
4.7 : tête = coma (S2d10 heures)
cœur = †
tronc = At-pVi, Def-pVi
jambe = incap. fuir
bras → Eng. = pVi-3 (perdu à ce coup)
main → incap. combat.
- 1d6 pVi/heure sans soins, incap. util. jusqu'à pVi = 1/2pVi de départ.
7 + : cœur et tête = †
tronc = hors combat, s'écroule
jambe → 2pVo/Tour pour rester debout, imp. fuir et se relever
main et bras → -1d6/round, tranché net si perte pVi > 10. Sinon inutilis. 1d20 semaines.
Choc : cœur < 7pVi = non mortel
-1d6 par jour sans soin 1d6 jours d'immob. membres touchés.