

PRÉNOM(S):

NOM:

SURNOM(S):

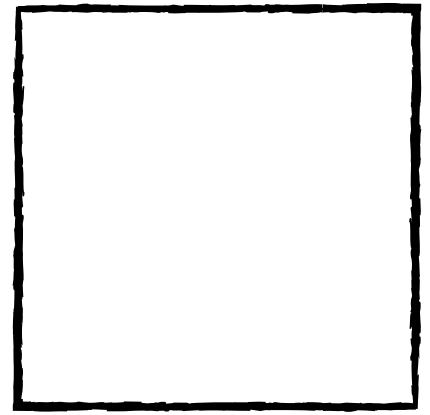
SEXE:

ÂGE:

DATE ET LIEU DE NAISSANCE:

LIEU D'HABITATION:

MOYEN DE LOCOMOTION:



APPARENCE

PEAU:

CHEVEUX:

CORPULENCE:

VOIX:

SIGNES PARTICULIERS (TATOUAGES? GRAINS DE BEAUTÉ?...)

YEUX:

ETHNIE:

TAILLE:

STYLE VESTIMENTAIRE (VÊTEMENTS, ACCESSOIRES...)

COMPÉTENCES

MÉTIER(S):

ÉTUDES:

LANGUES PARLÉ(E)S:

SAVOIR FAIRE(S):

POUVOIR(S) / DON(S):

PERSONNALITÉ

TEMPÉRAMENT (OPTIMISTE? PESSIMISTE? EXTRAVERTI? INTROVERTI?)

VALEURS:

AMBITIONS & RÊVES:

HABITUDES:

ATTITUDES CORPORELLES:

ADDICTIONS / NÉVROSES:

PASSION(S) / LOISIR(S):

COMMENT SE VOIT-IL?

QUALITÉS:

DÉFAUTS:

FORCES:

FAIBLESSES:

CE QU'IL AIME:

CE QU'IL DÉTESTE:

CE QUI L'ÉNERVE:

CE QUI L'EFFRAIE:

CE QUI L'AMUSE

CE QUI LE REND HEUREUX:

CE QUI LE REND MALHEUREUX:

PRÉNOM:

NOM:

FAMILLE/AMOUR/AMIS/COLLÈGUES/CONNAISSANCES

NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:
NOM:	LIEN:	RELATION:

SON PASSÉ/ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

Qui vont influencer son comportements, ses décisions et ses actions.