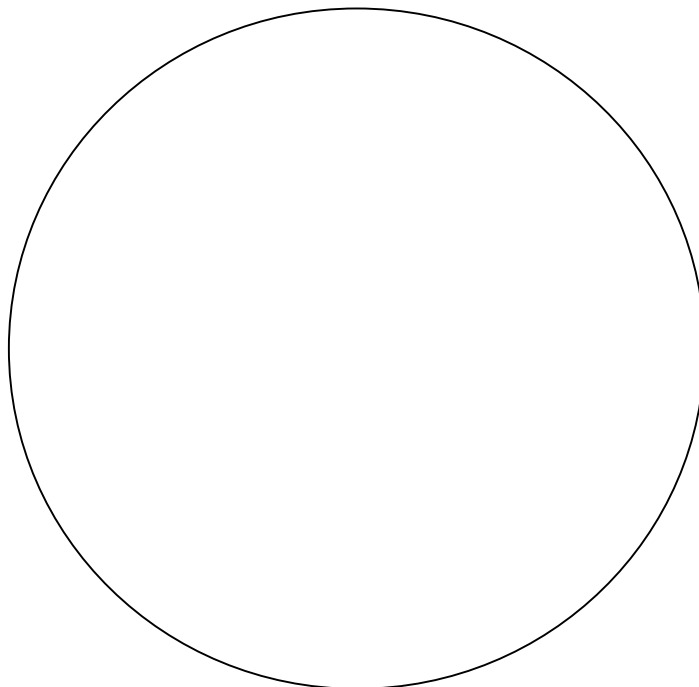


DESSIN ASTRONOMIQUE N°

Observateur : _____ *Date :* _____
Lieu : _____
Zone de Noireur : _____
Instrument : _____
D : _____ *mm :* _____ *F/D :* _____
Heures : _____ *Local*
T.U.
Oculaire, type : _____ *focale :* _____ *mm*
Grossissement : _____
Filtre : _____

CONDITIONS GÉNÉRALES

Lune (phase) : _____
Nuages : _____
Transparence : _____
Scintillation : _____
Magnitude visuelle : _____
Remarques : _____



S
A
P
M

Constellation : _____
Nom : _____
Type d'objet : _____ *Mag :* _____
Coordonnées : A.D : _____
Déc : _____
Commentaires : _____

DESSIN :

Notes : _____