Observations Astronomiques

Date:_____ Heure:_____
Lieu:_____
Objet:_____

Instrument:
Type:_____
Diamètre:_____
Focale:_____
Monture:_____
Oculaire:_____
Grossissement:_____
Filtre_____

Conditions
Turbulences:_____
Transparance:_____
Noirceur:_____
Vents:_____
Température:_____

Notes:

Observations Astronomiques

Date:_____ Heure:_____
Lieu:_____
Objet:_____

Instrument:
Type:_____
Diamètre:_____
Focale:_____
Monture:_____
Oculaire:_____
Grossissement:_____
Filtre:_____

Conditions:
Turbulences:_____
Transparence:_____
Noirceur:_____
Vents:_____
Température:_____

Notes: