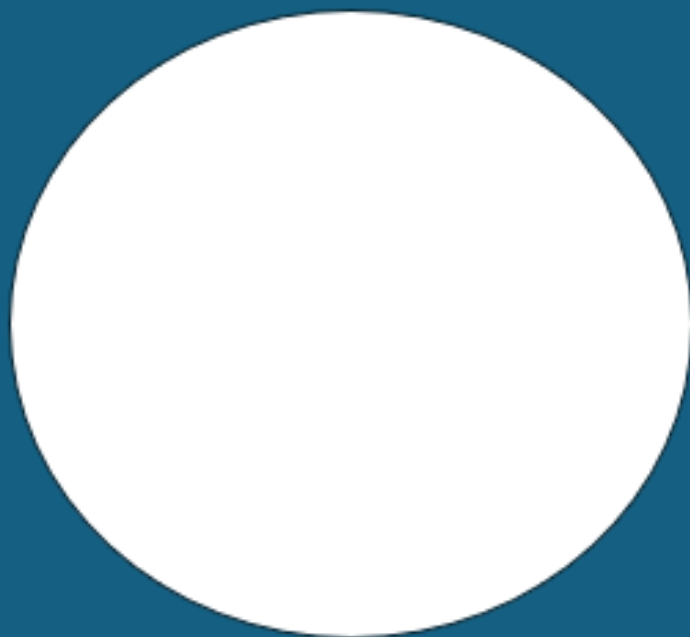


Objet ou  
constellation : .....



Lieu : ..... Auteur : .....

Date : ..... Heure début/ fin du dessin : .....

Instrument : .....

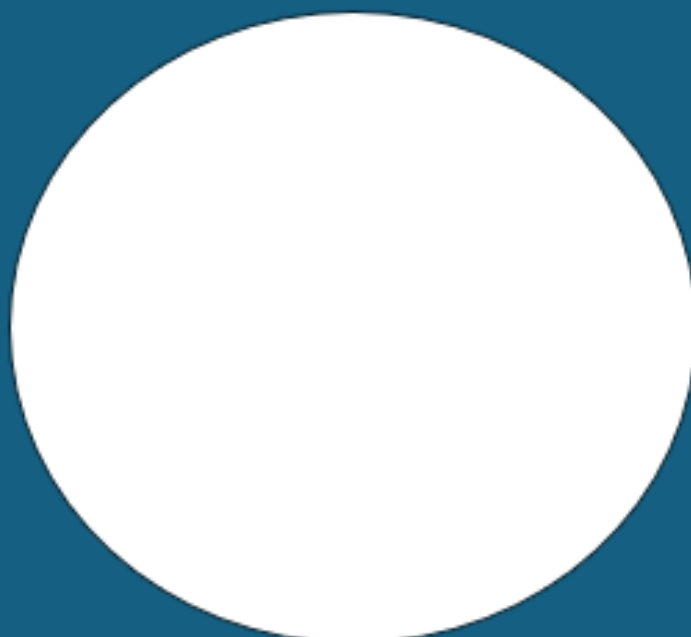
F : ..... D : ..... Oculaire : .....

Qualité du ciel : .....

Commentaires : .....

.....  
.....

Objet ou  
constellation : .....



Lieu : ..... Auteur : .....

Date : ..... Heure début/ fin du dessin : .....

Instrument : .....

F : ..... D : ..... Oculaire : .....

Qualité du ciel : .....

Commentaires : .....

.....  
.....