

# Phénomène à observer

Date

**Lieu :**

Long.: 00°00'00" N/S ~ lat.: 00°00'00" E/O

## Soleil

Lever	Transit	Coucher	ø App.	Aur. Astro	Aur. Naut.	Aur. Civil	Crép. Astro	Crép. Naut.	Crép. Civil
-------	---------	---------	--------	------------	------------	------------	-------------	-------------	-------------

## 1er astre

Lever	Transit	Coucher	AZ	Alt.	RA	Dec.	Mag.	ø App.
-------	---------	---------	----	------	----	------	------	--------

## 2eme astre

Lever	Transit	Coucher	AZ	Alt.	RA	Dec	Mag.	ø App.
-------	---------	---------	----	------	----	-----	------	--------

Météo	Temp.	Hpa	Ciel
-------	-------	-----	------

**Début**

**Transit**

**Fin**

Événement	Heure
-----------	-------

1e contact

2e contact

Maxi

3e contact

4e contact

Durée :

Durée entre chaque photo :

nombre de photo :

**Instrument :**

**Film :**

**Photo**

**Pose**

**F/d**

**Filtre**

**Temp.**

**Météo**

**Observation**

Lieu et instrument

00h00mn00s