



PROGRAMME D'OBSERVATION *LE SOLEIL* FORMULAIRE - DÉBUTANT

Nom :			
Adresse :			
Téléphone :		Courriel :	
Club membre :			

Veillez envoyer les résultats de vos observations à:
 Fédération des astronomes amateurs du Québec a/s secrétariat
 4545, rue Pierre-De Coubertin
 Montréal Québec H1V 0B2
 Courriel : directeur@faaq.org

Site(s) d'observation(s) : Veuillez décrire les informations : nom, zone et coordonnées, des différents sites d'observation utilisés pour l'observation du Soleil.

Site	nom	Type de zone			Longitude	Latitude
		Urbain	Village	Ciel noir		
#1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
#2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
#3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
#4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ASSUREZ-VOUS DE PROTÉGER VOS YEUX DU SOLEIL EN TOUT TEMPS !

Le Soleil	Info sur l'observation	Descriptions des particularités observées du Soleil et du ciel lors de vos observations
Lever du Soleil Premières lueurs	Date & heure : Site :	<u>À l'œil nu</u> :
Coucher du Soleil Dernières lueurs	Date & heure : Site :	<u>À l'œil nu</u> :
Observation du Soleil par projection ¹	Date & heure : Site :	

¹ Veuillez consulter le site [d'Espace pour la vie](#) pour obtenir la procédure d'observation par projection.

Décrivez l'image projetée observée du Soleil. Quelle méthode avez-vous utilisée?

Autres commentaires, s'il y a lieu :