



FICHE D'INSCRIPTION À UN STAGE D'ÉTÉ DE CAP ASTRO

Remplir SVP 1 fiche par adulte - Indiquer le(s) mineur(s) le cas échéant

Nom

Prénom

Dates choisies

Du 6 au 11 juillet 2024
(5 jours)

Du 03 au 08 août 2024
(5 jours)

Du 03 au 10 août 2024 inclus
(7 jours)

Du 10 au 15 août 2024 inclus
(5 jours)

Date de naissance

/ /

Profession :

Adresse

Code Postal

Ville

Téléphone portable

Email

-----@

Quel sera votre statut ?

STAGIAIRE

ACCOMPAGNANT/E

Quel stagiaire accompagnez-vous ?

Nom / Prénom / Âge, du/des éventuel(s) mineur(s) :

Comment viendrez-vous ?

En voiture

En train

En avion

Ne sais pas encore

Souhaitez-vous partager un appartement avec un stagiaire, éventuellement intéressé, pour répartir les frais de location ? OUI NON

Si vous venez en voiture, accepteriez-vous de transporter sur place un stagiaire pour se rendre sur les sites d'activités ? OUI NON

Difficultés pour se déplacer

Précisez svp :

Souci cardiaque ou / et respiratoire

Précisez svp :

Allergie(s) alimentaire(s)

Précisez svp :

Possédez-vous un instrument astronomique ? OUI NON

Quel(s) matériel(s) ?

Si vous envisagez d'amener des équipements, précisez lesquels svp :

Faites-vous partie d'un club d'astronomie ? OUI NON

Si oui, lequel ?

Avez-vous déjà effectué un/des stage(s) d'astronomie auparavant ? OUI NON

Si oui, avec qui ?

Savez-vous repérer les principales constellations ? OUI NON

Pratiquez-vous l'astrophotographie ? OUI NON

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Avez-vous les connaissances de base sur la nature des principaux constituants de l'univers ? OUI NON

Si vous êtes de bon niveau dans un domaine pratique ou théorique, indiquez-nous svp le(s)quel(s) :
