



Demande de temps d'occupation de l'Observatoire

Période : hiver (début novembre à fin mai) été (début juin à fin octobre)
Mission : groupe Individuel Stage interne

Nom du groupe (ou du stage):

Correspondant responsable du groupe en tant que :

- Responsable du groupe et demandant un chef de station (+ 5 équipiers maxi)
 Responsable « agréé » de station **ET** du groupe (+ 6 équipiers maxi)

Nom: Prénom:

Adresse :

Ville : Code postal : Pays :

e-mail : Ne dispose pas d'adresse email

Téléphone domicile : Téléphone portable

Dates souhaitées (* ! Un choix unique ne peut garantir la validation d'une mission estivale. Deux à trois choix conseillés!)

Choix 1* : semaine n° du / / au / /

Choix 2 : (très conseillé) semaine n° du / / au / /

Choix 3 : (conseillé) semaine n° du / / au / /

Titre du programme :

Objet du séjour, télescopes utilisés et techniques originales employées, remarques :

Coéquipier 1 : Nom : Prénom :

Adresse :

Tel. : E mail :

Séjour hiver uniquement Aptitude au ski Aptitude aux raquettes

Coéquipier 2 : Nom : Prénom :

Adresse :

Tel. : E mail :

Séjour hiver uniquement Aptitude au ski Aptitude aux raquettes

Coéquipier 3 : Nom : Prénom :

Adresse :

Tel. : E mail :

Séjour hiver uniquement Aptitude au ski Aptitude aux raquettes

Coéquipier 4 : Nom : Prénom :

Adresse :

Tel. : E mail :

Séjour hiver uniquement Aptitude au ski Aptitude aux raquettes

Coéquipier 5 : Nom : Prénom :

Adresse :

Tel. : E mail :

Séjour hiver uniquement Aptitude au ski Aptitude aux raquettes

ATTESTATION

Je soussigné, en tant que responsable de groupe,

- déclare que les membres du groupe ont pris connaissance des « conditions de séjour »

http://www.astroqueyras.com/contacts_adhesion.htm

- déclare m'être assuré de la bonne condition physique de chaque membre du groupe et de leur capacité à supporter les efforts physiques en altitude.

Date et signature

Envoyez la demande à : **Dominique Menel – AstroQueyras - La Ville - 05350 - Saint-Véran**