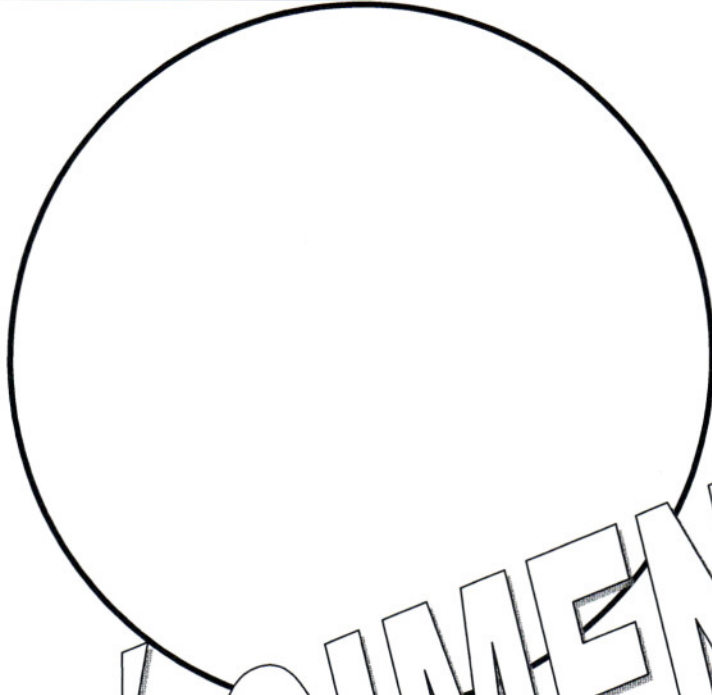


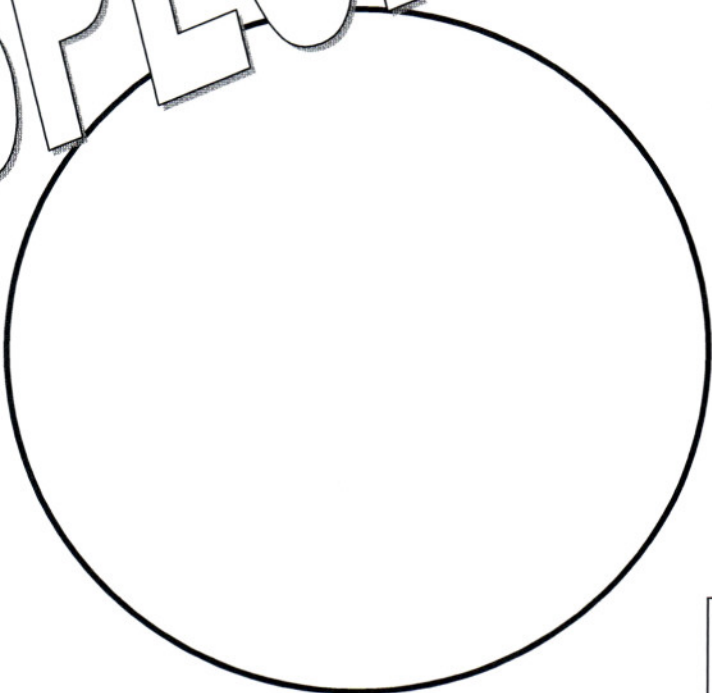
Nom :
Groupe :
No du cours :
Titre du laboratoire :

Titre :



SPÉCIMEN

Titre :



G oculaire :
G objectif :
G tube optique :
G personnel :

G total :

G oculaire :
G objectif :
G tube optique :
G personnel :

G total :