

Nom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

# INFORMATION

## GRILLE D'OBSERVATION

Repère les caractéristiques de chacun des textes et ajoute-les dans la grille ci-dessous.

	TEXTE INFORMATIF	TEXTE D'OPINION
QUI ?		
QUOI ?		
QUAND ?		
COMMENT ?		
POURQUOI ?		
QUELLE EST L'OPINION DE L'AUTEUR SUR CE SUJET ?		
IMPRESSIONS		
NUMÉRO DU TEXTE		