**Programme Communal de Développement Rural de Tellin**

**Grille de lecture**

Nom du relecteur ……………………………………………………………………………………………………………Numéro de téléphone………………………………………………………………

Adresse mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **Partie concernée 🗌 Partie I 🗌 Partie II 🗌 Partie III 🗌 Partie IV** |
| **Numéro de la page**  | **Titre de la rubrique concernée**  | **Paragraphe concerné (indiquer les trois premiers mots du paragraphe)** | **Votre remarque, correction ou commentaire**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |