

# Formation préparatoire au Certiphyto

## Utilisation à titre professionnel pour les "décideurs" ou "opérateurs" en exploitation agricole

### Objectifs

Connaître la réglementation, identifier les risques liés à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques et savoir mettre en place une stratégie visant à limiter leur utilisation.

### Pré-requis

Pas de pré-requis

### Contenu

! LES DATES DE FORMATION ONT CHANGE !

Programme des deux jours :

Cadre réglementaire français : le Grenelle de l'environnement, le plan Ecophyto 2018

Les produits phytopharmaceutiques : présentation, conditions d'emploi

Les stratégies pour limiter le recours aux produits phytopharmaceutiques et les techniques de production alternatives

Les risques pour la santé, la protection des utilisateurs

Les risques pour l'environnement

Nota : la présence aux deux journées est indispensable pour l'obtention de l'attestation

On pourra délivrer selon les situations des participants soit :

- le Certiphyto pour les "décideurs", qui concerne les paysans agriculteurs à titre principal ou secondaire, les cotisants solidaires ou les porteurs de projets.

- le Certiphyto pour les "opérateurs", qui concerne les conjoints collaborateurs, aides familiaux, salariés agricoles.

### Infos complémentaires

**Organisée par** Adear 11

**Durée de la formation** 2 jour(s)

**Date limite d'inscription** 30/03/2015

### Tarifs

Non adhérent 15€

gratuit pour les agriculteurs éligibles VIVEA

Si non éligible Vivéa, nous contacter

### Plus de renseignements

Mariane Baldacci

adear11.formation@gmail.com

Adear 11 - Maison Paysanne

12 rue des Genêts

11 300 Limoux

Tel. 04 68 31 09 05

**Taux de satisfaction :** %

prévoir son repas tiré du sac



**Modalités d'accès :**

### Dates, lieux et intervenants

**09 avr 2015**

09:30 - 17:30 (7hrs)

Maison paysanne 12 rue des Genêts

11300 Limoux

Christian Alazard, Adear11

Christine Marlhens

**16 avr 2015**

09:30 - 17:30 (7hrs)

Maison paysanne 12 rue des Genêts

11300 Limoux

Francis Savy technicien santé MSA Christian Alazard,

Adear11

Christine Marlhens

### Partenaire(s)



### Financier(s)



### Bulletin d'inscription

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_