

# Créer son atelier de production de pleurotes et shitakés en AB

## Objectifs

Acquerir les bases de la production mycicole, connaître les conditions de mise en place d'un tel atelier

## Contenu

Généralités sur les champignons : chiffres, organisation d'une production, différents schémas de production possible

Le pleurote : présentation et cycle de production, organisation de la production, substrat, pasteurisation, ensemencement, incubation, fructification, récolte, stockage, données technico-économiques, temps de travail

Le shitaké : présentation et cycle de production, organisation de la production, substrat, pasteurisation, ensemencement, incubation, fructification, récolte, stockage, données technico-économiques, temps de travail

Conclusion, élargissement à l'ensemble des productions de champignons.

## Infos complémentaires



**Durée de la formation** 2 jour(s)

**Date limite d'inscription** 14/01/2019

### Tarifs

Adhérent 336€

Non adhérent 336€

Non agricole 336€

gratuit pour les agriculteurs éligibles VIVEA

gratuit pour le public Vivea, pour les autres fonds de formation, nous contacter

### Plus de renseignements

Céline Mendes

[celine.mendes@bio34.com](mailto:celine.mendes@bio34.com)

CIVAM bio 34

Maison des Agriculteurs B

Mas de Saporta CS 50023

34875

LATTES

Tel. 04 67 06 23 90

N° d'organisme de formation :

91340782734

**Taux de satisfaction :** %

repas partagé

**Modalités d'accès :**

## Dates, lieux et intervenants

**21 janv 2019** 34000  
09:00 - 17:00 (7hrs)

**22 janv 2019** 34000  
09:00 - 17:00 (7hrs)

Christophe Bournoville, formateur et producteur de champignons

Christophe Bournoville, formateur et producteur de champignons

## Financier(s)



## Financement de la formation et pièces à fournir

Les contributeurs VIVEA doivent être à jour de leur cotisation au fond de formation, les personnes en démarches d'installation doivent fournir l'attestation délivrée par le point info installation

## Bulletin d'inscription

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

--

Code postal : \_\_\_\_\_

----

Commune \_\_\_\_\_

--

Courriel \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

EATP / cotisant de solidarité / PPP / demandeur d'emploi / autre : \_\_

-----

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de formation ([Voir la fiche](#))