

Yaourts végétaux sans gluten ni lactose - initiation à la fermentation lactique de céréales

Objectifs

Découvrir une façon méconnue de transformer les céréales.

Contenu

J1:

Apports théoriques :

Présentation de l'innovation et de son cadre juridique (licence creative commons)

Rappel sur les céréales: composition nutritionnelle

Rappel sur les différents types de fermentations.

La fermentation lactique de céréales

Atelier pratique : fabrication à travers un exemple , le yaourt de riz

J2

Atelier pratique : Découverte du résultat de la fermentation / dégustation / mise en pot

Découverte de recettes

Apports théoriques :

Aspects biochimiques de la fermentation

Introduction à l'HACCP appliqué à ce produit

Élargissement à d'autres céréales.

Infos complémentaires



Durée de la formation 2 jour(s)

Date limite d'inscription 04/03/2019

Tarifs

Adhérent 280€

Non adhérent 280€

Non agricole 280€

gratuit pour les agriculteurs éligibles VIVEA

Gratuit pour le public Vivea. Autres fonds de formation : nous contacter.

Pour valider votre inscription, nous demandons un chèque de caution de 50€, encaissé uniquement en cas d'absence injustifiée

Plus de renseignements

Céline Mendes

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

04 mars 2019 34000
09:00 - 17:00

Christophe Favrot, formateur et transformateur
Elsa Proverbio, formatrice, productrice et
transformatrice

05 mars 2019 34000
09:00 - 17:00

Christophe Favrot, formateur et transformateur
Elsa Proverbio, formatrice, productrice et
transformatrice

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](#))