# Transformation des plantes sauvages

## Objectifs

■ S'approprier des méthodes de détermination des plantes sauvages dans leur milieu. ■ Appréhender les protocoles d'hygiène (plan de maîtrise sanitaire). ■ Évaluer les démarches à faire pour être en accord avec la réglementation. Objectifs * A10 - Transfor

## Contenu

Jour 1 : 20 Mars
Salades sauvages et plantes aromatiques
■ Confection de pesto, vinaigre, salades. ■ Règles de cueillette.
■ Introduction aux règles d'hygiène, à la réglementation et au HACCP.
■ Mise en réflexion sur le Plan de Maîtrise Sanitaire.

Jour 2 : 9 Avril
Plantes médicinales :
■ Préparations pour plantes médicinales ■ Confection de baume, vinaigre des 4 voleurs, sirop de plantes à base d'infusions, selon les possibilités.
■ Où se fournir en équipement et matières premières ?
■ Perspectives.

## Infos complémentaires

**Durée de la formation** 2 jour(s)
**Date limite d'inscription** 13/03/2019

**Tarifs**
gratuit pour les agriculteurs éligibles VIVEA
Porteurs de projet non éligibles au Vivea, démandeurs d'emploi, salarié agricoles: nous contacter

**Plus de renseignements**
Claire Breit-Corbière
breit.civamgard@gmail.com
FD CIVAM du Gard
216 Chemin de campagne
30250
SOMMIERES
Tel. 04.66.77.11.12
N° d'organisme de formation : 91.30.00.40.930

**Taux de satisfaction :** %

repas partagé tiré du sac

**Modalités d'accès :**

## Dates, lieux et intervenants

| | | |
|---|---|---|
| **20 mars 2019**<br>09:00 - 17:00 (7hrs) | FD Civam Gard<br>30250 Sommières | Florence FAURE-BRAC, botaniste spécialisée en plantes sauvages |
| **09 avr 2019**<br>09:00 - 17:00 (7hrs) | FD Civam Gard<br>30250 Sommières | Florence FAURE-BRAC, botaniste spécialisée en plantes sauvages |

## Financeur(s)

## Financement de la formation et pièces à fournir

## Bulletin d'inscription

Nom ________________________________________

Prenom ________________________________________

Adresse ________________________________________

________________________________________

________________________________________

Courriel ________________________________________

Tél ____________________________________

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