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

Organisée en partenariat avec la FD CIVAM du Gard

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 02/12/2019

Tarifs
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

02 déc 2019 (7hrs)	Clap , 9 av. Denfer 34700 Lodève	Christophe Favrot, formateur et transformateur Elsa Proverbio, formatrice, productrice et transformatrice
03 déc 2019 (7hrs)	Clap , 9 av. Denfer 34700 Lodève	Christophe Favrot, formateur et transformateur Elsa Proverbio, formatrice, productrice et transformatrice

Financeur(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)