

# Suivi phytosanitaire de son verger diversifié en AB

Co-organisée en partenariat avec la FD CIVAM du Gard - Labellisée Eco-phyto par Vivea

## Objectifs

Etre en capacité de reconnaître, prévenir et traiter les maladies et ravageurs en verger diversifié

## Enjeux

Suite aux dernières formations arboriculture que nous avons mises en place, « créer son verger en AB », « conduire un verger AB en zone méditerranéenne », les stagiaires souhaitent approfondir la gestion des maladies et ravageurs des arbres fruitiers en AB

## Contenu

Principales maladies et principaux ravageurs des fruits à pépin, principes prophylactiques et réponse phytosanitaire en AB  
Principales maladies et principaux ravageurs des fruits à noyaux, principes prophylactiques et réponse phytosanitaire AB

## Infos complémentaires



**Durée de la formation** 2 jour(s)  
**Date limite d'inscription** 03/11/2020

### Tarifs

Non agricole 434€  
gratuit pour les agriculteurs éligibles VIVEA  
Autres fonds de formation, nous contacter

### 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 :** %



**Modalités d'accès :**

## Dates, lieux et intervenants

**03 nov 2020** Mas de Saporta  
09:00 - 17:00 (7hrs) 34000 Lattes

**04 nov 2020** Mas de Saporta  
09:00 - 17:00 (7hrs) 34000 Lattes

### Co-organisateur(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

Denis Dorques, formateur et producteur

Denis Dorques, formateur et producteur

### Financier(s)



### 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](#))