# Créer son atelier de production de pleurotes en AB

## Labellisée Eco-phyto par Vivea

### Objectifs

Acquerir les bases de la production mycicole, connaitre 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

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

Cette formation est labellisée Eco-phyto par Vivea. Avec un module à distance complémentaire, elle vous permet donc de renouveler votre Certi Phyto. Pour plus de renseignements, nous contacter.

### Modalité d'enseignement

présentiel

### Infos complémentaires

**Durée de la formation** 2 jour(s)
**Date limite d'inscription** 02/04/2021

**Tarifs**
Adhérent 378€
Non adhérent 378€
Non agricole 378€
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 :** %

repas individuel à prévoir

**Modalités d'accès :**

### Dates, lieux et intervenants

| | | |
|---|---|---|
| **03 mai 2021**<br>09:00 - 17:00 (7hrs) | Pézenas<br>34120 | Ken Delcourt, formateur et producteur de champignons |
| **04 mai 2021**<br>09:00 - 17:00 (7hrs) | Pézenas<br>34120 | Ken Delcourt, formateur et producteur de champignons |

### Co-organisateur(s)

### 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)