

Diversification et planification des cultures d'hiver sous abris en AB

Co-organisée avec la FD CIVAM du Gard et CORAL Occitanie

Objectifs

Organiser et mener sa saison d'hiver en maraichage diversifié

Enjeux

La saison d'hiver en maraichage est un enjeu en terme de lissage du temps de travail sur l'année et d'articulation avec la saison d'été. Afin de pouvoir envisager techniquement et en matière d'organisation cette saison, nous avons mis en place cette formation

Contenu

- Contexte
- Itinéraire technique sous abris en hiver
- Point par cultures selon attentes : Salade, épinard, choux (chou rave et chou chinois), cèleri branche, scarole, chou rave, mache/roquette, courgette précoce
- Planification des cultures sous abris : présentation du logiciel gratuit disponible sur Sud et Bio

Possibilité d'inclure les cultures de plein champs selon vos attentes

Modalité d'enseignement

présentiel

Infos complémentaires



Durée de la formation 1 jour(s)

Date limite d'inscription 23/11/2021

Tarifs

Adhérent 189€

Non adhérent 189€

Non agricole 189€

gratuit pour les agriculteurs éligibles VIVEA

Autres financements, 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 : Accessibilité

PSH : Pour les personnes en situation de handicap, merci de nous contacter afin d'étudier les aménagements possibles.

Dates, lieux et intervenants

29 nov 2022

09:00 - 17:00 (7hrs)

Mas de Saporta

34000 Lattes ou Pézenas

Célia Dayraud, appui technique et expérimentations

maraichage, Civam Bio 66

Co-organisateur(s)

Partenaire(s)

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](#))