Produire du raisin de table en bio

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

Objectifs
Etre en capacité de mettre en place un atelier de raisin de table en vue d'une diversification

Contenu
Mise en place d'une vigne de raisin de table : choix du lieu d'implantation, préparation de la parcelle, choix du matériel végétal (variétés, porte-greffes), choix du mode de palissage et de taille.• Conduite de la vigne : la taille, les opérations en vert, la fertilisation, l'irrigation et la maîtrise des adventices, la protection phytosanitaire.• La récolte, le conditionnement et la conservation.• Témoignages et visites de terrain : retours d'expérience auprès de producteurs de raisins de table et jus : mise en place de l'activité, résultats obtenus, circuits de commercialisation, atouts et contraintes.

Modalité d'enseignement
présentiel

Infos complémentaires

Durée de la formation 2 jour(s)
Date limite d'inscription 10/02/2022

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 : %

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

10 févr 2022 09:00 - 17:00 (7hrs)	34000 Lattes	Arnaud FURET, Conseiller viticole bio
11 févr 2022 09:00 - 17:00 (7hrs)	34000 Lattes	Arnaud FURET, Conseiller viticole bio

Partenaire(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)