

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

34000 Lattes

Arnaud FURET, Conseiller viticole bio

09:00 - 17:00 (7hrs)

11 févr 2022

34000 Lattes

Arnaud FURET, Conseiller viticole bio

09:00 - 17:00 (7hrs)

Partenaire(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

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](#))