

# Réhabiliter une olivette

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

## Objectifs

Etre en capacité de remettre en production une ancienne oliveraie

## Contenu

Déroulé :

- Le choix de la parcelle, en lien avec son projet professionnel : type de bail, accès, possibilité de mécanisation, irrigation, variétés, pollinisateurs,...)
- Gestion de la fertilisation et de l'irrigation
- Entretien du sol et lutte contre les adventices
- Taille et restructuration d'une oliveraie ancienne
- Gestion des ravageurs et maladies
- Organisation et temps de travail
- La transformation : huiles, olives de bouche et tapenade
- Données économiques, circuits de commercialisation
- Visite de terrain

## Modalité d'enseignement

présentiel

## Infos complémentaires



**Durée de la formation** 1 jour(s)

**Date limite d'inscription** 02/02/2023

### Tarifs

Adhérent 203€

Non adhérent 203€

Non agricole 203€

gratuit pour les agriculteurs éligibles

VIVEA

Autres fonds de formation et

autofinancement, nous contacter

### Plus de renseignements

Céline Mendes - Alice Calvet

alice.calvet@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

**02 févr 2023**

30250 Sommières

09:00 - 17:00 (7hrs)

Nigel Hosford, oléiculteur (Les Oliviers au Pont du diable (huile, olives de bouche, tapenade))

### 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](#))