

# Suivi phytosanitaire de son verger diversifié en AB

Co-organisée en partenariat avec la FD CIVAM du Gard - Labellisée Eco-phyto par Vivea

## Objectifs de la formation

Etre en capacité de reconnaître, prévenir et traiter les maladies et ravageurs en verger diversifié

## Enjeux

Suite aux dernières formations arboriculture que nous avons mises en place, « créer son verger en AB », « conduire un verger AB en zone méditerranéenne », les stagiaires souhaitent approfondir la gestion des maladies et ravageurs des arbres fruitiers en AB

## Contenu

Principales maladies et principaux ravageurs des fruits à pépin, principes prophylactiques et réponse phytosanitaire en AB  
Principales maladies et principaux ravageurs des fruits à noyaux, principes prophylactiques et réponse phytosanitaire AB

## Infos complémentaires



**Durée de la formation** 2 jour(s)  
**Date limite d'inscription** 03/11/2020

### Tarifs

Non agricole 434€  
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 :**

## Dates, lieux et intervenants

**03 nov 2020** Mas de Saporta  
09:00 - 17:00 (7hrs) 34000 Lattes

Denis Dorques, formateur et producteur

**04 nov 2020** Mas de Saporta  
09:00 - 17:00 (7hrs) 34000 Lattes

Denis Dorques, formateur et producteur

## Co-organisateur(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 : \_\_

-----

Identifiant Pole Emploi : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Niveau de formation : \_\_\_\_\_