

Diversification des cultures d'hiver sous abris et plein champ; planification

Co-organisée avec la FD CIVAM du Gard

Public cible

Maraîchers et porteurs de projet maraîchage de l'hérault de l'hérault

Objectifs

Organiser et mener sa saison d'hiver en maraîchage diversifié

Enjeux

La saison d'hiver en maraîchage 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), céleri 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

Infos complémentaires



Durée de la formation 1 jour(s)

Date limite d'inscription 19/11/2020

Tarifs

Adhérent 217€

Non adhérent 217€

Non agricole 217€

gratuit pour les agriculteurs éligibles

VIVEA

Gratuit éligibles Vivea, autre

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 :

[Conditions générales de formation](#)

Dates, lieux et intervenants

19 nov 2020

09:00 - 17:00

Mas de Saporta

34000 Lattes

Célia Dayraud, appui technique et expérimentations

maraîchage, Civam Bio 66

Co-organisateur(s)



Financier(s)



Accompagner. Former. Cultiver l'avenir.

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](#))