

Maîtriser les maladies parasitaires dans son verger en AB

Public cible

Porteurs de projet en arboriculture, agriculteurs et agricultrices du département et des départements limitrophes

Objectifs

Acquérir les connaissances théoriques et pratiques pour identifier, prévenir et lutter contre les maladies dues à des parasites dans son verger

Pré-requis

Aucun pré-requis nécessaire

Contenu

Notions sur les maladies parasitaires (cycle, traitement, etc.)
Présentation des petits parasites piqueurs (puçerons, cochenilles, etc.)
Présentation d'insectes ravageurs
Pratique au verger, conseils de prévention et de lutte en AB

Modalité d'enseignement

présentiel

Infos complémentaires



Durée de la formation 1 jour(s)
Date limite d'inscription 01/05/2024

Tarifs

Adhérent 189€
Non adhérent 189€
Non agricole 189€
gratuit pour les agriculteurs éligibles VIVEA
Formation prise en charge par VIVEA, Pôle Emploi. Nous contacter pour d'autres prises en charge financières ou modalités de financement

Plus de renseignements

Hélène Blanc
addear12@orange.fr
ADDEAR de l'Aveyron
La Maison des Paysans
7 Côte d'Olemps
12510
Olemps
Tel. 05-65-67-44-98
N° d'organisme de formation :
73120041012

Pour réussir votre formation, notre organisme est en capacité d'adapter ses prestations aux éventuelles situations de handicap, temporaires ou permanentes. Merci de nous contacter afin d'étudier ensemble les possibilités d'adaptation.

Taux de satisfaction : 100%%

Pour s'inscrire, contactez-nous par mail ou par tél. Toute inscription fait l'objet d'une confirmation écrite. Le repas est partagé



Modalités d'accès : Les modalités d'accès seront précisées lors de la confirmation d'inscription.

[Conditions générales de formation](#)

[Règlement intérieur](#)

Dates, lieux et intervenants

15 mai 2024

09:30 - 17:30 (7hrs)

Hameau de Serres
12330 Valady

Thierry Ramat, arboriculteur en AB depuis 30 ans.
Formateur en arboriculture AB en CFPPA et responsable d'un verger conservatoire

Financier(s)



Bulletin d'inscription

Nom et Prénom _____

Adresse _____

Tel _____

Courriel _____