

Auxiliaires et ravageurs en maraîchage bio

Labelisée Ecophyto par Vivea / Co-organisée avec la FD CIVAM du Gard et CORAL Occitanie

Objectifs

Reconnaître et identifier les ravageurs et maladies et perfectionner les techniques innovantes de production en maraîchage bio pour prévenir et anticiper leurs attaques.

Enjeux

Parler de «lutte biologique», c'est en premier lieu parler de relation entre les êtres vivants, c'est favoriser le prédateur naturel du ravageur pour le maintenir sous contrôle, et c'est aussi prévenir en associant et en tirant bénéfice des spécificités des plantes cultivées.

Contenu

- Reconnaître les auxiliaires et les ravageurs et définir les seuils d'intervention.
- Présentation de mesures prophylactiques et curatives pour diminuer la pression des ravageurs et des maladies.
- Visite d'une exploitation maraîchère : identification des ravageurs et maladies présents sur les cultures. Présentation, analyse et échanges autour des techniques de lutte préventives et innovantes, mises en place sur l'exploitation au cours de la saison.

Modalité d'enseignement

présentiel

Infos complémentaires



Durée de la formation 1 jour(s)

Tarifs

Adhérent 361€
Non adhérent 361€
Non agricole 361€
Gratuit éligibles VIVEA

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 :

Dates, lieux et intervenants

27 mars 2023 30000 Sommières
09:00 - 17:00 (7hrs)

Intervenant : Claude Mur, formateur en agroécologie

27 mars 2023 (3,5hrs) 30000

Module à distance

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](#))