

Produire du raisin de table en bio

Organisée en partenariat avec la FD CIVAM du Gard

Objectifs

être en capacité de mettre en place un atelier de raisin de table en vue d'une diversification

Contenu

- Mise en place d'une vigne de raisin de table : choix du lieu d'implantation, préparation de la parcelle, choix du matériel végétal (variétés, porte-greffes), choix du mode de palissage et de taille
- Conduite de la vigne : la taille, les opérations en vert, la fertilisation, l'irrigation et la maîtrise des adventices, la protection phytosanitaire.
- La récolte, le conditionnement et la conservation.
- Témoignages et visites de terrain : re-tours d'expérience auprès de producteurs de raisins de table et jus : mise en place de l'activité, résultats obtenus, circuits de commercialisation, atouts et contraintes.

Modalité d'enseignement

présentiel

Infos complémentaires



Durée de la formation 2 jour(s)

Date limite d'inscription 15/03/2023

Tarifs

Adhérent 519€

Non adhérent 519€

Non agricole 519€

gratuit pour les agriculteurs éligibles

VIVEA

Autres fonds de formation, 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 :

Dates, lieux et intervenants

15 mars 2023 30250 Sommières
09:00 - 17:00 (7hrs)

16 mars 2023 30250 Sommières
09:00 - 17:00 (7hrs)

15 mars 2023 (2,5hrs) 30000

Co-organisateur(s)



Partenaire(s)



Marc Chovelon, Chargé d'expérimentation au GRAB

Marc Chovelon, Chargé d'expérimentation au GRAB

Module à distance à réaliser avant la formation

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](#))