

# Produire du raisin de table en bio

Co-organisée 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.

## Infos complémentaires



**Durée de la formation** 2 jour(s)

**Date limite d'inscription** 26/01/2021

### Tarifs

Adhérent 524€

Non adhérent 524€

Non agricole 524€

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

**26 janv 2021** (7hrs)

30250 Sommières

Marc Chovelon, Chargé d'expérimentation au GRAB

**07 janv 2020** (7hrs)

date réelle à décider en groupe de formation le  
premier jour  
30250 Sommières

Marc Chovelon, Chargé d'expérimentation au GRAB

## Co-organisateur(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](#))