

# Créer son atelier de maraîchage biologique.

## Objectifs

Connaitre les facteurs de réussite dans le démarrage d'une activité de maraîchage biologique en zone méditerranéenne : préparer son sol, choisir les espèces les variétés, les semences et les plants, choisir son équipement en fonction de sa terre, de ses

## Enjeux

Le maraîchage diversifié en zone méditerranéenne a ses propres spécificités. Production multi-espèces donc très technique, les nouveaux maraîchers ont besoin, au travers de visites et d'apports théoriques, d'être accompagnés dans le démarrage de leur activité.

## Contenu

J1 : visite d'exploitation

J2 : journée en salle

A partir de témoignage de maraîchers et des apports d'une technicienne :

Comment mettre en culture sa parcelle

Comment planifier ses cultures

Organiser son temps de travail

Mettre en place son système d'irrigation

Raisonner sa fertilisation

Anticiper et mettre en place son mode de commercialisation

## Infos complémentaires



**Durée de la formation** 2 jour(s)

### Tarifs

Adhérent 280€

Non adhérent 280€

Non agricole 28€

### 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

**08 mars 2018**

09:00 - 17:00 (7hrs)

Visite chez 2 maraîchers

34800 Aspiran

**13 mars 2018**

09:00 - 17:00 (7hrs)

34120 Pézenas

Formatrice : Elodie Bernard, ingénieure agronome,  
CIVAM Bio 34

Formatrice : Elodie Bernard, ingénieure agronome,  
CIVAM Bio 34

## 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](#))