

# 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)

### Tarifs

Adhérent 519€  
Non adhérent 519€  
Non agricole 519€  
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)



### 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

Marc Chovelon, Chargé d'expérimentation au GRAB

Marc Chovelon, Chargé d'expérimentation au GRAB

Module à distance à réaliser avant la formation

### Financier(s)



### 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](#))