

APITHÉRAPIE : SOINS AVEC LES PRODUITS DE LA RUCHE • 14/11/17



APITHÉRAPIE : SOINS AVEC LES PRODUITS DE LA RUCHE

RENSEIGNEMENTS & INSCRIPTIONS



14 NOV. 2017

CONNAÎTRE L'APITHÉRAPIE AVEC MIELS, POLLEN, PROPOLIS, GELÉE ROYALE ET LEURS PRÉCAUTIONS D'EMPLOI



PROGRAMME DE LA JOURNÉE

Matin

- Miel : définition, composition, utilisation, propriétés spécifiques selon les fleurs, posologie, législation
- Pollen : Récolte, composition, propriétés, utilisations, pollen frais/pollen sec, spécificité de différents pollens, posologie, étiquetage
- Gelée royale : définition, composition, propriétés, notions d'épigénétique, utilisation, posologie, étiquetage.

Après-midi

- Propolis : définition, récolte, méthodes d'extraction, propriétés, indications, formes et posologie, exemples de cahier des charges,
- législation et bonnes pratiques apicoles
- Travaux Pratiques : préparation d'une pommade.

INTERVENANTE

Françoise SAUVAGER, pharmacienne, enseignante-chercheuse en microbiologie et maître de conférences honoraire à la faculté de Rennes.

Public visé/pré-requis : apiculteurs professionnels ou porteurs de projet à l'installation en apiculture. *Apiculteurs amateurs, nous contacter.*

12 places disponibles

HORAIRES

9:30 - 17:30

LIEU

Salon Bleu du Château des Izards à Coulounieix-Chamiers (24660)

REPAS

Auberge espagnole (chacun amène un plat à partager)

TARIFS ET PRISES EN CHARGE

Tarifs : nous contacter

Agriculteurs : vous pouvez couvrir une partie de vos frais grâce au crédit d'impôt à la formation. Pour vos heures passées en formation, vous pouvez bénéficier aussi d'une prise en charge partielle du coût de votre remplacement. Renseignements : www.servicederemplacement.fr

Salarisés : le coût de la formation peut être en partie pris en charge par le FAFSEA.



AGROBIO PÉRIGORD
Les Agriculteurs BIO de Dordogne

AGROBIO PÉRIGORD
20, rue du Vélo-drome
24000 Périgueux
Tél. 05 53 35 88 18
contact@agrobioperigord.fr

Personne à contacter
Hélène Dominique
06 32 58 19 48
h.dominique@agrobioperigord.fr

Nous vous invitons à vous inscrire dans les délais pour favoriser une bonne organisation.



NOM

PRÉNOM

ENTREPRISE

ADRESSE

CODE POSTAL COMMUNE

TÉLÉPHONE

E-MAIL

DATE DE NAISSANCE (exigée par le VIVEA)

PRÉCISIONS SUR VOTRE STATUT :

chef exploitation cotisant solidaire salarié agricole

autre, préciser

ADHÉRENT À UNE ASSOCIATION DU RÉSEAU FRAB ALPC :

NON OUI, laquelle?

Je souhaite covoiter Je souhaite trouver une solution d'hébergement

Fait à le

Signature :

VOS ATTENTES POUR CETTE FORMATION :

J'ai déjà suivi une formation sur ce thème

NON OUI, laquelle? quand ?

Quelles sont les nouvelles pratiques, méthodes et connaissances que je souhaite acquérir ?

.....

.....

.....

.....

PROGRAMME

INFORMATIONS PRATIQUES