


 SAM
 10
 SEPT

RÉALISER MES SEMENCES DE POTAGÈRES

Objectif

Acquérir les connaissances et les savoir-faire nécessaires pour produire ses propres semences de potagères.



Pré-requis

Pas de connaissances pré-requises

Description

- Bases physiologiques de la reproduction des principales espèces potagères
- Les points clés (distance de croisement, nombre de porte-graines,...) à maîtriser par espèce.
- Objectifs de sélections et choix des fruits.
- Techniques de récolte, de tri, de stockage.



Public visé

- Agriculteur, conjoint collaborateur, cotisant solidaire, aide familial
- Porteur de projet en agriculture (installation ou conversion)
- Salarié du secteur agricole
- Jardiniers amateurs



MOYENS PÉDAGOGIQUES

Présentation en salle et échanges avec les participants
 Atelier de tri de semences si porte-graines

ÉVALUATION

Fiche d'évaluation des acquis en début et fin de session et un questionnaire de satisfaction à l'issue de la formation

INFORMATIONS PRATIQUES

Date limite d'inscription : 1 septembre 2022

Nombre de places : 12

Date : samedi 10 septembre

Adresse(s) : Agrobio Périgord, 7 impasse de la Truffe 24 430 Coursac

Durée : 7 h (1 jour)

Horaires : 9h30 – 13h / 14h – 17h30

Repas : Amener son repas

Intervenant(s) / Intervenante(s) : Sèm'la Vie :
Didier MEUNIER formateur en production de semences potagères,

TARIFS ET PRISE EN CHARGE

- Pour les adhérents pris en charge par vivéa voir [Conditions Générales de Services](#)
- Pour les jardiniers amateurs : adhésion obligatoire (25€ ou 12.5€) + participation aux frais libre/ Paiement possible sur place.

EN CHIFFRE

287 stagiaires et **33** formations en 2021

Taux de satisfaction 2021 : **92,6 %**

Responsable de stage

Orlane SALVADORI – Technicienne animatrice
maraichage et semences potagères

06 86 38 86 41

semencespotageres@agrobioperigord.fr

A RENVoyer AU RESPONSABLE DE STAGE AVANT **LE 1 SEPTEMBRE 2022**

Bulletin d'inscription-

Réaliser mes semences de potagères

Nom : Prénom :

Entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Date de naissance (exigée par Vivéa) : ____ / ____ / _____

Votre statut chef d'exploitation cotisant solidaire conjoint collaborateur

aide familiale porteur de projet en agriculture salarié secteur agricole et para-agricole

salarié hors secteur agricole ou fonctionnaire autre, préciser :

Adhérent à une association du réseau FNAB : Non Oui, laquelle :

Quelles sont vos attentes pour la formation ?

.....

Je souhaite covoiter Je souhaite trouver une solution d'hébergement

J'ai lu les conditions générales de service J'ai joint le chèque de caution relative aux frais de dossier de 50 €

Je veux être recontacté.e pour échanger sur de possibles adaptations des modalités de formation à ma situation (Personne en situation de handicap)

Fait à : Le : Signature :

