FORMATION DU RÉSEAU BIO D'AQUITAINE

ÉLEVAGE

LES BESOINS FONDAMENTAUX DE L'HERBIVORE

SUR LA ROUTE DE LA BIO Novembre Décembre 2014

10-11 DÉC 2014

CRÉER SUR SA FERME DES CONDITIONS DE VIE PROPICES À LA BONNE SANTÉ NATURELLE DE L'HERBIVORE

PROGRAMME 10 DÉCEMBRE

MATIN

- Connaître et comprendre le mode de vie naturel de l'herbivore

APRÈS-MIDI

- Nutrition : de nature à culture, comprendre pour pouvoir choisir l'alimentation de ses bêtes

PROGRAMME 11 DÉCEMBRE

MATIN

- Critères de choix pour une médecine permettant une guérison authentique

APRÈS-MIDI

- Notions de base pour aborder les pathologies de manière alternative

INTERVENANT

Eric Ancelet, docteur vétérinaire

ORGANISATEUR

AGROBIO GIRONDE
tél. 05 56 40 92 02
fax. 05 56 32 85 38
Info@agrobio-gironde.fr

Agro Bio GIRONDE

INFORMATIONS PRATIQUES

LIEU et HORAIRES

St Loubès ou Coutras (à définir selon les participants)
9h30 → 17h30

REPAS DU MIDI

Partagé sur place avec les victuailles apportées par chacun(e)

TARIFS ET PRISES EN CHARGE

- Prise en charge à 100% par le VIVEA pour les contributeurs
- Autres cas 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

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

INSCRIPTION

Le bulletin d'inscription doit être complété et adressé, avec le chèque du montant de la formation, à

AGROBIO GIRONDE
Centre Emeraude 1 - Cidex 30
61/69 rue C. Pelletan
33150 CENON

avant le 21 NOVEMBRE 2014

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

POUR TOUTES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR LA FORMATION CONTACTEZ DIRECTEMENT LA STRUCTURE ORGANISATRICE

vivea Fonds pour la Formation des Entrepreneurs du Vivant

BULLETIN D'INSCRIPTION

LES BESOINS FONDAMENTAUX DE L'HERBIVORE

10-11 DÉCEMBRE 2014 - ST LOUBÈS OU COUTRAS (33)

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 BIO D'AQUITAINE :

☐ NON ☐ OUI, laquelle? .....

☐ Je souhaite covoiturer ☐ 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 ?

.....

.....

.....

.....

.....