Création d'un groupe pâturage dans les Hautes-Alpes !

Cycle de formations Vivea à destination des éleveurs bovin lait

<u>Au programme :</u> observation terrain et acquisition d'une méthode d'expertise, partages d'expérience…

- **Jeudi 3 juin :** Gérer la période de pleine pousse et aménagements au pâturage
- **Début juillet :** Gérer la baisse de croissance estivale de l'herbe et anticiper ses semis de prairie
- **Mi-septembre :** Gérer le pâturage d'automne sans pénaliser les démarrages de printemps et bilan de fin de saison

3 jours entre juin et octobre 2021

<u>Lieu :</u> «tour de plaine » chez les participants

<u>Intervenant :</u> Mickaël COQUARD, conseiller fourrages à Rhône Conseil Elevage

<u>Animation :</u> Angélique ANDRIEU, chambre d'agriculture des Hautes-Alpes

<u>Inscriptions:</u> Angélique ANDRIEU

06 75 51 70 96 ou par mail :

angelique.andrieu@hautes-alpes.chambagri.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

Valant convention simplifiée ou contrat de formation professionnelle
(Art L. 6353-3 à L. 6353-7 du Code du travail) N° Organisme de formation : 93 05 P000 405

Un bulletin par stagiaire et par formation à retourner à :
Chambre d'Agriculture des Hautes-Alpes
Service Formation- 8, ter rue Capitaine de Bresson – 05010 GAP cédex
Tél. : 04 92 52 53 03 **Mail :** formation@hautes-alpes.chambagri.fr

LE/LA STAGIAIRE (écrire en majuscules)

NOM – Prénom : .....
Nom de jeune fille : .....
Date et lieu de naissance : .....
Adresse : .....
.....
Tél. : .....Port. : ..... Fax : .....
Mél : .....
Accepte de recevoir la convocation par mail (10 jours avant le début du stage) : ☐ oui ☐ non

Vous êtes* :

☐ Chef d'exploitation
☐ Conjoint collaborateur
☐ Aide-familial
☐ Cotisant solidaire
☐ Candidat à l'installation *
☐ Salarié d'exploitation ou d'entreprise
☐ Autre : .....

L'ENTREPRISE

NOM de l'exploitation ou de l'entreprise : .....
N° SIRET (14 chiffres) : .....
Production principale : ☐ arboriculture ☐ grandes cultures ☐ maraîchage ☐ viticulture ☐ élevage ☐ autre
Nom du responsable de l'inscription (si différent du stagiaire) : .....
Adresse (si différente de ci-dessus) : .....
Tél. : .....Port. : ..... Fax : .....
Mél : .....

FORMATION SOUHAITÉE

Intitulé de la formation **: Bien conduire le pâturage pour optimiser la valorisation de l'herbe**

Dates de la formation : **3 dates entre juin et octobre 2021**

Durée de la formation (nombre d'heures) : **21 heures**

RÈGLEMENT DE LA FORMATION

Je joins un chèque par formation et par personne libellé à l'ordre de l'agent comptable de la Chambre d'Agriculture des Hautes-Alpes :
☐ Chef d'exploitation, Conjoint collaborateur, Aide-familial, Cotisant solidaire, Candidat à l'installation bénéficiant d'un PPP **0,00 €** net de taxe
☐ Salarié **175,00 €** net de taxe
☐ Autre public **175,00 €** net de taxe
Je confirme avoir pris connaissance du programme de la formation (qui définit l'objet, la durée, le lieu, les objectifs, contenus, méthodes, prérequis, nom et qualité des intervenants et sanction de la formation) et des conditions générales de vente (accessibles sur notre site internet : https://paca.chambres-agriculture.fr/nos-formations-agricoles-en-paca)

Fait à ....., le .....

Pour Le/La Stagiaire ou l'Entreprise
(Nom et qualité du signataire - **obligatoire**)

Pour la Chambre d'Agriculture des Hautes- Alpes
Le Responsable Formation

Votre signature entraîne l'acceptation des conditions générales jointes. Conservez un exemplaire du Bulletin d'inscription.
** pour les personnes installées depuis moins de 2 ans, joindre une attestation MSA*

T.SVP →

AGRICULTURES & TERRITOIRES
CHAMBRE D'AGRICULTURE
HAUTES-ALPES

Vos attentes

Afin de mieux cerner quelles sont vos attentes par rapport à cette formation, merci de prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire.

Intitulé de la formation (action de perfectionnement) :
Dates de la formation : ……

NOM – Prénom **:** ……

A retourner avec votre bulletin d'inscription.

Quelles sont les deux principales questions que vous vous posez sur le thème de la formation ?

……
……

Avez-vous déjà suivi des formations sur un sujet similaire ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, la quelle et quand : ……
Ce que vous venez chercher en complément : ……
……

Quels sont les éléments du contenu qui vous intéressent le plus ?

……
……

A la fin de la formation vous serez satisfait-e si

……
……

Autre question spécifique à votre formation

……
……

Des attentes particulières ou des suggestions dont vous voudriez nous faire part

……
……

Merci de votre collaboration