



Intervenant :

Labidalle Loïc, Animateur technique
élevage des Bios du Gers, Formateur
en élevage de monogastriques AB

Animatrice & inscription :

Julia Sicard : 06 52 69 13 89

Julia.sicard@biograndest.org

Lieux : Lorraine (à définir)

Tarifs :

	Adhérents	Non adhérents
personnes éligibles au VIVEA	<i>pris en charge par Vivea dans la limite de votre plafond de formation annuel</i>	
personnes non éligibles au VIVEA	87.5 €/j	175 €/j

Organisé avec le soutien de :



Par :



Objectif(s) :

En élevage de volailles bio l'alimentation représente la part principale du coût de production (60 à 65%). Les élevages en circuits courts se développent bien sur le Grand Est et certains font le choix de fabriquer pour tout ou une partie leur aliment à la ferme. Cette formation a pour objectifs de :

- mieux connaître les besoins physiologiques des volailles
- connaître les évolution réglementaire lié à l'alimentation des volailles en AB
- et l'équilibre de sa ration fermières (pondeuses et chair).

Cette formation est recommandée pour les éleveurs équipés de FAF (fabrication d'aliment à la ferme) ou qui en ont le projet.

Le programme de la formation :

lundi 19/10 9h30 à 17h30	1 journée en salle <ul style="list-style-type: none">- Les besoins physiologiques des volailles de chair et des poules pondeuses en AB.- Évolution règlementaires prévues pour 2020 et bilan des matières premières utilisables (Nouvelles données des matières premières, utilisation des parcours, retour d'expérimentations, limites d'incorporations, disponibilité...)- Construction de rations adaptées aux besoins des animaux (Outils de ration, adaptation des coûts, disponibilité et origine des aliments)- Exemples de rations et retours d'expériences d'ateliers de volailles de chair et poules pondeuses en AB (Fabrique d'aliment à la ferme, pratiques alimentaires...)
---	---

Inscription souhaitée avant le jeudi 27 aout 2020.

Bulletin d'inscription

Formation : « Gestion de l'alimentation fermière en élevage de volailles bio »

Nom : _____

Prénom : _____

Tel : _____

Adresse : _____

Mail : _____

Date de naissance : ____/____/____

Statut à la MSA (être à jour de ses cotisations)

- chef d'exploitation
- Conjoint(e) collaborateur(trice)
- Aide familiale
- Cotisant(e) solidaire
- Salarié(e)
- Autre – précisez :