



## CLINIQUE DE TAILLE DE POMMIERS EN HAUTE DENSITÉ

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Date :</b>                 | 11 mars 2016 – groupe 3SH1649 (la clinique sera reportée le 18 mars si la température est inappropriée)<br>De 9 à 17 heures  |
| <b>Lieu :</b>                 | Dunham   |
| <b>Durée :</b>                | 7 heures   |
| <b>Clientèle :</b>            | Cette clinique s'adresse aux pomiculteurs et à leur main-d'œuvre dont les vergers sont en transition vers une conduite en haute densité.   |
| <b>Formatrice :</b>           | <b>Monique Audette, agronome</b> , est conseillère autonome depuis janvier 2013 en pomoculture et viticulture. Elle a été responsable de la régie agronomique de vergers et vignobles expérimentaux à Agriculture et Agroalimentaire Canada pendant plus de 25 ans. Elle coordonne les évaluations d'introduction de cultivars et porte-greffes du RECUPOM. Depuis 15 ans, elle est copropriétaire exploitante d'un verger à haute densité de pommiers à Dunham. |
| <b>Coût :</b>                 | 50 \$ par personne   |
| <b>Participants :</b>         | Entre 8 et 12 par groupe   |
| <b>Date de confirmation :</b> | 26 février 2016 - <i>Le départ du groupe est décidé à cette date. Votre inscription avant celle-ci favorise sa réalisation.</i>  |
| <b>Reconnaissance :</b>       | Attestation de participation (80 % de présence requise)  |



| INSCRIPTION             | PAIEMENT   | PROCÉDURE   |
|-------------------------|--|---|
| En ligne                | Carte de crédit                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>S'inscrire directement sur le portail Web <a href="https://ita-formationcontinue.omnivox.ca">https://ita-formationcontinue.omnivox.ca</a> (cours classé dans la section « Productions fruitières » du secteur Agricole)</li> </ul>         |
| Poste                   | Chèque<br>Mandat poste<br>Facturation à l'entreprise | <ul style="list-style-type: none"> <li>Compléter ce formulaire d'inscription</li> <li>Émettre le paiement à l'ordre du <u>ministre des Finances</u></li> <li>Un chèque ou un mandat-poste par cours</li> <li>Chèque postdaté refusé (paiement prélevé à l'inscription)</li> </ul> |
| Télécopieur ou courriel | Facturation à l'entreprise                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Compléter ce formulaire d'inscription</li> </ul>   |
| En personne             | Cartes de débit ou crédit<br>Chèque ou mandat-poste  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Durant nos heures d'ouverture</li> </ul>   |

**Fermeture de l'inscription :** 2 à 5 jours ouvrables avant le début de la formation.

### Période de confirmation

- Dans les 14 jours précédant le début de la formation, la confirmation sera affichée sur le portail Web et vous sera communiquée par courriel.
- L'Institut se réserve le droit d'annuler une formation si le nombre d'inscriptions est insuffisant ou pour des raisons hors de son contrôle, sans autre responsabilité que de rembourser les frais d'inscription déjà payés.

### Annulation d'inscription et conditions de remboursement

- Pour être remboursé, la demande d'annulation d'une inscription doit :
  - être faite par écrit (courriel ou poste);
  - être reçue 14 jours civils avant la date de début de la formation.
- Aucun remboursement accordé si ces conditions ne sont pas respectées.

### Politique de paiement

- Le paiement sera prélevé au moment de votre inscription (chèques postdatés refusés).
- Aucune place n'est réservée sans le paiement des droits d'inscription.

### Reçu d'inscription

- Un reçu sera généré automatiquement lors de votre inscription sur le portail Web.
- Pour les autres modes d'inscription, un reçu sera envoyé par courriel.

# CLINIQUE DE TAILLE DE POMMIERS EN HAUTE DENSITÉ

## But de la clinique

Permettre aux participants de comprendre et d'appliquer les interventions de la taille d'hiver propres à la conduite d'un verger à haute densité de pommiers.

## Déroulement

Rappel théorique en salle de 9 h à 12 h

## Objectif

Comprendre l'effet de la taille d'hiver sur le pommier et son importance dans la conduite d'un verger à haute densité.



Crédit photo : Monique Audette

## Contenu

- La taille, un des éléments de la conduite du pommier en verger à haute densité.
- Notions de base en physiologie : la croissance végétative et la fructification du pommier.
- Les différences variétales et l'effet du porte-greffe dans un contexte de haute densité de plantation.

Démonstration pratique de la taille en verger de 13 h à 17 h

## Objectif

Comprendre les interventions de la taille d'hiver en fonction du cultivar, du porte-greffe et de l'âge du pommier.

## Activités

Démonstration et discussion des interventions de taille sur pommiers en verger haute densité.

## Note importante

- L'atelier se déroulera à la date prévue si la température le permet.
- Prévoir des **vêtements** appropriés pour les activités extérieures.

**Partenariat :** Cette formation bénéficie du financement d'Emploi-Québec Montérégie et du soutien d'Agriformation. Ce coût d'inscription est conditionnel au financement disponible.



## Formulaire d'inscription

Titre du cours : **Clinique de taille de pommiers en haute densité - Gr 3SH1649**

|                        |                       |                         |
|------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 1) Nom _____           | Prénom : _____        | Date de naissance _____ |
| 2) Nom _____           | Prénom : _____        | Date de naissance _____ |
| Adresse _____          | App. : _____          | Tél. _____              |
| Ville _____            | Code postal _____     | Cell. _____             |
| Poste occupé _____     | Courriel _____        |                         |
| Nom d'entreprise _____ | Type d'activité _____ |                         |

## PAIEMENT

**Chèque** ou Mandat-poste fait à l'ordre du **ministre des Finances** et **encaissable sur réception** (inscription par la **poste** seulement)

**Facturation à l'entreprise** SVP, compléter les informations manquantes et signer (obligatoire)

|  |             |                   |
|--|-------------|-------------------|
| Nom du responsable (lettres moulées) _____ | Tél. _____  |                   |
| Adresse _____                              | Ville _____ | Code postal _____ |
| Signature du responsable _____             | Date _____  |                   |