

Formation Gérer la régénération naturelle feuillue

Partage d'expériences
en Ardennes françaises



JEUDI
10/10/2019
8H45 À 16H30

**NOUVION-SUR-
MEUSE (FRANCE)**

**20
PLACES**

OBJECTIFS

L'objectif de la formation est de présenter les itinéraires techniques utilisés par des propriétaires forestiers français pour gérer leurs parcelles de régénération feuillue.

Deux propriétaires des Ardennes françaises et leurs gestionnaires vous partageront leurs expériences.

Cette journée sera l'occasion d'aller voir ce qui se passe de l'autre côté de la frontière et d'échanger sur l'acquisition et l'entretien de la régénération.

INTERVENANTS

- M. Prévot, propriétaire forestier
- Thomas Glay, technicien forestier, Centre régional de la propriété forestière (CRPF)
- Gilbert Clarat, technicien forestier
- Stéphane Asaël, ingénieur forestier, CRPF

INFORMATIONS PRATIQUES

LIEU DE RENDEZ-VOUS

Il vous sera communiqué dans le courrier de confirmation.

RENSEIGNEMENTS

Société Royale Forestière de Belgique -

☎ 02/223 07 66 ✉ secretariat@.srfb-kbbm.be

INSCRIPTION OBLIGATOIRE

Avant le 05 octobre - auprès de la Société Royale Forestière de Belgique, Bd Bischoffsheim 1-8 | boîte 3 | 1000 Bruxelles ✉ secretariat@.srfb-kbbm.be

FRAIS D'ORGANISATION

Grâce aux subsides européens du projet Regiowood II, les frais d'inscriptions sont exceptionnellement gratuits.

Cette action est rendue possible grâce au soutien du Service public de Wallonie, du Ministère de l'Agriculture, de la Ruralité et de l'Environnement dans le cadre de la convention "Vulgarisation forestière" et d'Amifor. Avec le soutien du Fonds européen de développement régional.



PROGRAMME

8h45	Accueil des participants
9h00	Visite de parcelles de feuillus
12h30	Repas de midi
13h45	Visite de parcelles de régénération feuillue
16h15	Synthèse et conclusion
16h30	Fin de la journée

**AVANT
LE
05/10**

INSCRIPTION EN LIGNE

OU VIA LE TALON CI-DESSOUS :

Nom & prénom

Adresse

Téléphone

E-mail.....

☐ Je m'inscris à la formation « régénération feuillue » du jeudi 10 octobre 2019

☐ Je suis membre de la SRFB/NTF/LV

☐ Je suis certifié/e PEFC

☐ Je serai accompagné(e) de personne(s)
Il s'agit de (nom & prénom) :

Date et signature