



Mise en place des cultures maraîchères

Compétence opérationnelle

d3 semer et planter les cultures maraîchères

Objectif (quoi) : Vous mettez en place une culture maraîchère dans les règles de l'art.

Tâches partielles

Documentez chaque tâche partielle dans l'espace prévu à cet effet (p. ex. : avec des photos, des dessins, de courts textes, etc.) Joignez des documents complémentaires lorsque cela s'avère utile (par ex. bilan de fumure, rapport de laboratoire sur l'analyse du sol, fiche de parcelle).

| | | |
|--------------------|---|--|
| Tâche partielle 1: | Quelle culture avez-vous choisie et comment celle-ci a-t-elle été mise en place dans votre exploitation (semis ou plantation) ? | <input type="checkbox"/> satisfait <input type="checkbox"/> partiellement satisfait <input type="checkbox"/> non satisfait |
| | | |
| Tâche partielle 2: | Décrivez l'exécution. | <input type="checkbox"/> satisfait <input type="checkbox"/> partiellement satisfait <input type="checkbox"/> non satisfait |
| | | |
| Tâche partielle 3: | Quels outils et appareils avez-vous utilisés ? | <input type="checkbox"/> satisfait <input type="checkbox"/> partiellement satisfait <input type="checkbox"/> non satisfait |
| | | |
| Tâche partielle 4: | Quels sont les aspects qui ont retenu votre attention lors de l'exécution ? (densité de semis et de plantation, profondeur de semis et de plantation, réglage des machines, etc.) | <input type="checkbox"/> satisfait <input type="checkbox"/> partiellement satisfait <input type="checkbox"/> non satisfait |
| | | |
| Tâche partielle 5: | Décrivez les dangers particuliers que vous avez pris en compte pour vous et l'environnement. | <input type="checkbox"/> satisfait <input type="checkbox"/> partiellement satisfait <input type="checkbox"/> non satisfait |
| | | |



DCO d Mise en place des cultures maraîchères

1^{ère} année d'apprentissage

Conclusions et phrases à retenir

Notez vos principales conclusions. Par exemple : qu'est-ce que j'ai réussi, qu'est-ce que j'ai moins bien réussi ? Qu'est-ce que je ferai différemment la prochaine fois ?

| |
|--|
| |
|--|

Quels contenus de l'école professionnelle et/ou du CIE m'ont aidé à rédiger ce rapport d'apprentissage ?

| |
|--|
| |
|--|

Retour du formateur/de la formatrice

| |
|--|
| |
|--|

Date/Signature
Apprenti(e)

Date/Signature
Formateur/-trice

| | |
|--|--|
| | |
| | |

**Valable à partir de l'année d'apprentissage 2026/2027
État au 30.04.2025**