Commercialisation des fruits et canaux de distribution

**Compétence opérationnelle**

f4 commercialiser les fruits

**Objectif (Quoi):** Mettre en œuvre des mesures de protection contre les intempéries pour une culture fruitière sur votre exploitation d'apprentissage.

**Tâches partielles**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tâche partielle 1:  | Par quels canaux de distribution avez-vous commercialisé les fruits de votre entreprise ? | [ ]  satisfait[ ]  partiellement satisfait[ ]  non satisfait |
|  |
| Tâche partielle 2:  | Décrivez les exigences qualitatives mises en place dans votre entreprise en ce qui concerne le canal de distribution des fruits. | [ ]  satisfait[ ]  partiellement satisfait[ ]  non satisfait |
|  |
| Tâche partielle 3: | Quels sont les exigences liées à la traçabilité selon les canaux de distribution ? | [ ]  satisfait[ ]  partiellement satisfait[ ]  non satisfait |
|  |
| Tâche partielle 4: | Quelles règles d'hygiène avez-vous dû respecter lors de la préparation des fruits pour la vente ? | [ ]  satisfait[ ]  partiellement satisfait[ ]  non satisfait |
|  |
| Tâche partielle 5: | Comment sont fixés les prix sur votre entreprise d'apprentissage ? | [ ]  satisfait[ ]  partiellement satisfait[ ]  non satisfait |
|  |
| Tâche partielle 6: | Quelles informations avez-vous inscrites sur les étiquettes des emballages de vente et de stockage ? | [ ]  satisfait[ ]  partiellement atisfait[ ]  non satisfait |
|  |

**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**

**Ètat au 30.04.2025**