



11 Villa Collet
75014 Paris
Tél : 09 80 80 12 82



SNHF
84, rue de Grenelle
75007 Paris
Tél : 01 44 39 78 89



semae
Toutes les semences pour demain
44, rue du Louvre
75001 Paris
Tél : 01 42 33 51 12



86, bis rue Amelot
75011 Paris
Tél. 01 45 40 40 45

CONCOURS NATIONAL DES JARDINS POTAGERS 2025

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR LES CATÉGORIES 1 à 5

Ce dossier, une fois rempli devra être transmis au plus tard le lundi 23 juin 2025 :

cachet de la poste ou date de courriel faisant foi

- Soit par courrier, accompagné de plusieurs photos **de préférence sur clé USB** ou support papier à l'adresse :
Société Nationale d'Horticulture de France (SNHF)
Section Potagers et Fruitières – Concours National des Jardins Potagers
84, rue de Grenelle 75007 Paris
- Soit par courriel, en format numérique (dossier et photos) à l'adresse : manifestation@snhf.org

Tout dossier envoyé après cette date sera automatiquement exclu du concours.

Précisez la catégorie dans laquelle vous concourez :

| <input type="checkbox"/> Catégorie 1 | <input type="checkbox"/> Catégorie 2 | <input type="checkbox"/> Catégorie 3 | <input type="checkbox"/> Catégorie 4 | <input type="checkbox"/> Catégorie 5 |
|--|---|---|--|--|
| Jardinier amateur cultivant lui-même un jardin potager privatif pour le besoin personnel et familial | Jardinier amateur cultivant lui-même un jardin potager dans un ensemble collectif de jardins pour le besoin personnel et familial | Jardin potager privatif situé dans un environnement paysager : château, grand parc... | Jardin ou parcelles pédagogiques réalisés sur initiative individuelle ou avec la participation d'associations utilisant le jardinage | Potagers partagés mis en place et cultivés au sein d'une entreprise ou par une association |

(les dossiers de la Catégorie 6 - potager thérapeutique - se font sur un formulaire spécifique).

Nom : Prénom :

Adresse :

..... Code Postal : Ville :

Tél. : Portable : Courriel : @

Par quel intermédiaire avez-vous pris connaissance de ce concours ?

Jardinerie et autres points de vente jardin (nom et localité)

Association ⁽²⁾ Presse ⁽²⁾

Site Internet ⁽²⁾ Autre ⁽²⁾

⁽²⁾ Précisez lequel ou laquelle

Profession ou ancienne activité (à préciser) :

Êtes-vous membre d'une association d'horticulture ? OUI NON

Si oui, laquelle :

Êtes-vous membre d'une association ou d'un groupement de jardins collectifs et familiaux ? OUI NON

Si oui, laquelle/lequel :

Adresse du jardin (si différente de l'adresse ci-dessus) :

Code postal : Ville : Tél. :

Depuis combien de temps cultivez-vous votre jardin potager ?

ORGANISATION DE VOTRE POTAGER

☞ Plan ou croquis d'ensemble de votre jardin potager dans son environnement (habitation ou centre collectif) et si possible l'orientation géographique du potager :

☞ Plan ou croquis du potager (dispositions des allées, bordures, plates-bandes, des principales cultures, des arbres fruitiers...) :

Superficie du potager : m²

Superficie du verger : m²

Superficie totale : m² (y compris le jardin d'agrément)

☞ Disposez-vous d'équipements particuliers ? (Serre, châssis, silo à compost, récupération de l'eau...) :

- | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| ▪ Serre vitrée | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | surface : m ² |
| ▪ Grand abri plastique fixe | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | surface : m ² |
| ▪ Châssis | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | |
| ▪ Silo ou emplacement à compost | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | |
| ▪ Puits ou forage | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | |
| ▪ Autres à préciser : | | | |

☞ Détaillez votre méthode pour la gestion de l'eau au jardin :

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| ▪ Irriguez-vous votre jardin : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
- Si oui, par quels moyens :
- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| ▪ Arrosoir | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ Tuyau et lance d'arrosage | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ Arroseur par aspersion | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ Irrigation localisée, goutte à goutte | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ Irrigation localisée autres (Oyas, raie...) | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ | | |

Quelle est l'origine de l'eau :

- | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| ▪ Eau de ville | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ Puits ou forage | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ Source | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ Autre à préciser : | | |

Quels dispositifs possédez-vous ?

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| ▪ Réserve d'eau de pluie | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| si oui de quelle capacité en litres : | | |
| ▪ Dispositif de déclenchement automatique | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ Pluviomètre | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ▪ Autres, à préciser : | | |

Comment gérez-vous votre irrigation ? Est-elle éventuellement différenciée selon les cultures et le stade végétatif des plantes ?

.....

.....

.....

.....

.....

Enregistrez-vous régulièrement les quantités de pluie tombées, notamment pour savoir si vos capacités de stockage sont suffisantes ? OUI NON

☞ Tenez-vous un cahier de culture et quelles informations y portez-vous ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☞ Pratiquez-vous les associations des fleurs et des légumes ? OUI NON

Si oui, dans quel but ?

- But ornemental OUI NON
- Protection des légumes OUI NON

Si oui, quels effets selon vous :

Les fleurs sont-elles situées :

- En bordure des parcelles de légumes OUI NON
- Au sein des parcelles de légumes OUI NON

☞ Quel est votre mode de travail du sol ?

.....
.....
.....

☞ Moyens de fertilisations employés :

- Compost fabriqué au jardin OUI NON
- Amendements organiques du commerce OUI NON
- Engrais organo-minéraux OUI NON
- Engrais minéraux* OUI NON
- Autres, à préciser :

* engrais d'origine naturelle destinés à favoriser la croissance et le développement des plantes en leur apportant des nutriments essentiels sous une forme directement assimilable

☞ Protection des plantes

Protégez-vous vos cultures des insectes et maladies ? OUI NON

Pratiquez-vous le **biocontrôle** ? Le biocontrôle est un ensemble de méthodes de protection des végétaux qui utilisent des mécanismes naturels sous forme de **techniques** et/ou de **produits** OUI NON

- Si oui, quelles **techniques** pratiquez-vous ?

.....
.....
.....

- Si oui, utilisez-vous **des produits du commerce** dont l'emploi est autorisé dans les jardins (Mention EAJ sur les emballages) ? OUI NON

Utilisez-vous des préparations réalisées par vous-même au jardin (macérations, ensemble des produits tirés de la nature...) ? OUI NON

Si oui, lesquelles et dans quels buts :

.....
.....
.....

Comment gérez-vous les adventices (mauvaises herbes) ?

- Dans les zones cultivées de votre potager :

.....
.....
.....

- Dans les zones non cultivées, aux abords de votre jardin :

.....
.....
.....

🌀 Votre jardin a-t-il déjà reçu une distinction ? Si oui, laquelle ?

.....

.....

.....

.....

.....

🌀 A-t-il déjà fait l'objet d'un article dans la presse ? Si oui, précisez quel média, quelle date ?

.....

.....

.....

.....

.....

Recommandations pour les photos :

10 à 15 photos maximum, principalement des vues générales du potager

- éviter les plans serrés et les gros plans de fleurs et de légumes,
- retenir uniquement des photos de l'année,
- ne pas envoyer de photos de personnes ou d'animaux, sauf pour la catégorie 4 relative aux jardins pédagogiques.

Je soussigné(e),, accepte sans réserve toutes les clauses reprises dans le règlement du Concours National des Jardins Potagers dont j'ai pris connaissance.

Date :

Signature :

En partenariat avec :

la Fédération des Jardineriers et Animaleries de France (JAF)



CP JARDIN (produits biologiques pour le jardin)

