

# DEMANDE D'INSCRIPTION COMME NURSE DE LA SCIENCE CHRÉTIENNE dans *The Christian Science Journal* (et *Le Héraut de la Science Chrétienne*)



« ... c'est Dieu qui produit en vous le vouloir et le faire, selon son bon plaisir. » —Philippiens 2:13

Chère Amie, Cher Ami,

Comme tous ceux qui ont obtenu une guérison par la Science Chrétienne ou qui en ont été témoins, nous nous réjouissons chaque fois que nous apprenons qu'une personne souhaite se joindre à ceux qui, dans le monde entier, se sont engagés dans le ministère de la guérison par la Science Chrétienne. Rien n'est plus nécessaire dans le monde actuel que la guérison pratique qu'offre la Science Chrétienne. En vous inscrivant dans le *Journal* et *Le Héraut* comme *nurse* de la Science Chrétienne, vous ajoutez votre nom à la liste de ceux dont la consécration à Dieu et l'engagement envers la guérison se manifestent en prodiguant des soins inspirés et pratiques. Le monde ressent le pouvoir transformateur de l'amour du Christ et en a besoin. Nous apprécions beaucoup votre désir de laisser l'amour du Consolateur se manifester de manière tangible dans votre ministère de *nurse* de la Science Chrétienne, et nous allons vous soutenir à chaque pas tandis que vous répondez à cet appel du Christ.

S'adressant à chacun de nous, Mary Baker Eddy écrit : « J'exige beaucoup de l'amour, je réclame d'actives manifestations pour le prouver, ainsi que de nobles sacrifices et de grandes œuvres qui en soient les résultats. [...] L'amour ne peut être une simple abstraction, ni la bonté sans activité ni pouvoir. » (*Écrits divers*, p. 250). Nous vous remercions de prier quotidiennement afin d'être ce témoin actif du pouvoir et de la présence de l'Amour divin.

A nos yeux, la procédure de demande d'inscription ne consiste pas tant en un formulaire à remplir que dans une préparation du cœur. La directrice du service Inscriptions des nurses de la Science Chrétienne, Caroleen Scholet, sera heureuse de répondre à vos questions. Quand vous serez prêt(e) à aller de l'avant, c'est avec un immense plaisir que nous recevrons votre demande. Caroleen vous enverra alors par e-mail un document mettant l'accent sur les dispositions statutaires du *Manuel* que les *nurses* de la Science Chrétienne considèrent comme indispensables dans leur ministère de guérison. Elle vous proposera ensuite un entretien téléphonique afin de mieux vous connaître et de savoir comment vous abordez le travail de *nurse* de la Science Chrétienne.

Dans l'attente de votre réponse, nous vous adressons, chère Amie, cher Ami, nos pensées les plus affectueuses.

Linda Kohler, Michael Pabst, Judy Wolff

Le Conseil des administrateurs de la Société d'édition de la Science Chrétienne

DEMANDE D'INSCRIPTION  
COMME NURSE DE LA SCIENCE CHRÉTIENNE  
dans *The Christian Science Journal* (et *Le Héraut de la Science Chrétienne*)



« ... c'est Dieu qui produit en vous le vouloir et le faire, selon son bon plaisir. » —Philippiens 2:13

NOM

RUE

VILLE PROVINCE (ÉVENTUELLEMENT) CODE POSTAL

PAYS

TÉLÉPHONE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS) E-MAIL

Renseignements concernant le cours Primaire de Science Chrétienne que vous avez suivi:

PROFESSEUR ANNÉE

TÉLÉPHONE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS) E-MAIL

◇ Êtes-vous membre de L'Église Mère ? \_\_\_\_\_

◇ Avez-vous pour seuls livres d'étude de la Science Chrétienne la Bible et *Science et Santé avec la Clef des Écritures*, ainsi que les autres œuvres de Mary Baker Eddy ? \_\_\_\_\_  
(*Manuel de l'Église*, article IV, section 1)

◇ Veuillez expliquer brièvement les démarches que vous avez effectuées pour vous préparer à l'inscription comme nurse de la Science Chrétienne. (*Manuel de l'Église*, article VIII, section 31)

.....

.....

.....

◇ Veuillez décrire brièvement votre activité actuelle de nurse de la Science Chrétienne (par exemple : activité courante ou récente dans un établissement de soins, soins donnés à domicile, disponibilité, etc.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Veillez donner le nom de trois nurses de la Science Chrétienne inscrits dans le Journal qui ont observé votre travail auprès de patients et qui sont prêts à confirmer que vous êtes parfaitement prêt(e) à vous inscrire comme nurse de la Science Chrétienne. (Dans le cas où cela ne serait pas possible, veuillez donner le nom de nurses de la Science Chrétienne, de praticiens de la Science Chrétienne et/ou d'anciens patients qui pourront parler de vos qualifications.)

\_\_\_\_\_

NOM

\_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLÈTE

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE AU DOMICILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS)

TÉLÉPHONE MOBILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS)

\_\_\_\_\_

E-MAIL

\_\_\_\_\_

NOM

\_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLÈTE

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE AU DOMICILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS)

TÉLÉPHONE MOBILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS)

\_\_\_\_\_

E-MAIL

\_\_\_\_\_

NOM

\_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLÈTE

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE AU DOMICILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS)

TÉLÉPHONE MOBILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS)

\_\_\_\_\_

E-MAIL

\_\_\_\_\_

SIGNATURE DU CANDIDAT

DATE

(TAPEZ VOTRE NOM SI VOUS REMPLISSEZ CE FORMULAIRE EN LIGNE.)

Veillez remplir la page suivante. La dernière page explique comment nous faire parvenir le formulaire dûment rempli.

# RENSEIGNEMENTS POUR L'ANNONCE

Si votre annonce est acceptée dans le *Journal*, renseignements à inclure dans les éditions papier et en ligne du *Journal* (et du *Hérault\**).

NOM

## ANNONCE PRINCIPALE (adresse de votre domicile)

VOULEZ-VOUS  
MENTIONNER VOTRE  YES  
ADRESSE EN LIGNE ?  NO

RUE/BOÎTE POSTALE (FACULTATIF EN LIGNE)

VILLE

PROVINCE (ÉVENTUELLEMENT)

CODE POSTAL

PAYS

TÉLÉPHONE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS)

TYPE (FIXE / MOBILE / SKYPE)

TÉLÉPHONE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS)

TYPE (FIXE / MOBILE / SKYPE)

TÉLÉPHONE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS)

TYPE (FIXE / MOBILE / SKYPE)

E-MAIL

AUTRE ADRESSE ÉLECTRONIQUE

## SOUHAITEZ-VOUS VOUS INSCRIRE AUSSI DANS LA SECTION « AVAILABLE TO TRAVEL » DU JOURNAL COMME NURSE QUI POUVANT PARCOURIR DE LONGUES DISTANCES ?

OUI  
 NON

Cela voudrait dire que vous seriez prêt(e) à accepter d'aider des patients habitant très loin de chez vous.

## Voulez-vous un renvoi ? OUI NON

Un renvoi peut être inséré:

- 1.) Sous le nom d'une agglomération voisine
- 2.) Sous la ville où se trouve l'église filiale que vous fréquentez
- 4.) Sous le nom de la ville où vous possédez une résidence secondaire

VILLE

PROVINCE (ÉVENTUELLEMENT)

PAYS

RAISON

VILLE

PROVINCE (ÉVENTUELLEMENT)

PAYS

RAISON

Dans quelle(s) langue(s) pouvez-vous communiquer/ faire de la pratique ?  OUI  
 NON

\*Souhaiteriez-vous que votre annonce paraisse gratuitement dans le *Hérault* correspondant ?  OUI  
 NON

Dans quel *Hérault* ? \_\_\_\_\_

## **COMMENT NOUS ADRESSER VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION**

### **1ÈRE POSSIBILITÉ**

1. Sauvegardez une copie du formulaire rempli (dans vos archives électroniques)
2. Envoyez par e-mail le formulaire rempli en document attaché à :  
**applications@csps.com**

### **2ÈME POSSIBILITÉ**

#### **Imprimez le formulaire rempli et envoyez-le par la poste à:**

La Société d'édition de la Science Chrétienne  
The Christian Science Journal Directory Services, P07-10  
210 Massachusetts Avenue  
Boston, MA 02115 USA

Note : Veillez à conserver une copie dans vos archives.