



DEMANDE d'inscription comme praticien de la Science Chrétienne

dans *The Christian Science Journal* et *Le Héraut de la Science Chrétienne*

The CHRISTIAN SCIENCE
JOURNAL
Le Héraut
DE LA SCIENCE CHRÉTIENNE

« Que votre lumière luise ainsi devant les hommes, afin qu'ils voient vos bonnes œuvres, et qu'ils glorifient votre Père qui est dans les cieux. »
— Matthieu 5:16

Cher(e) ami(e),

La Bible, comme toujours, exprime parfaitement bien les choses :

Notre capacité... vient de Dieu. Il nous a aussi rendus capables d'être ministres d'une nouvelle alliance...

II Corinthiens 3:5, 6

Ces paroles apportent inspiration et réconfort à tous ceux qui souhaitent exercer le ministère public de la guérison par la Science Chrétienne et être inscrits dans le *Journal* et le *Héraut* à ce titre. La guérison exige de la ferveur, de l'étude et par-dessus tout beaucoup d'amour. Ce n'est pas une aptitude personnelle, car c'est le Principe divin, l'Amour, qui fait en sorte que nous ayons tout ce dont nous avons besoin pour guérir afin que chacun de nous soit un praticien efficace de cette Science de la guérison à la fois nouvelle et ancienne.

Mary Baker Eddy écrivit un jour à un élève : « On ne saurait atteindre une position plus élevée que celle de [praticien de la guérison] scientifique authentique dans cette sphère de l'être. » Et elle lui donna ce conseil pour y parvenir :

Priez chaque jour, n'omettez jamais de prier, aussi souvent soit-il : « Ne m'induis pas en tentation », c'est-à-dire en langage scientifique : Ne m'induis pas à perdre de vue la pureté absolue, les pensées chastes et pures ; que toutes mes pensées et tous mes buts soient élevés, désintéressés, charitables, humbles – *inspirés par l'affection de l'Esprit*.

L03524, Le Fonds Mary Baker Eddy

Voir aussi *Mary Baker Eddy* –

Une vie consacrée à la guérison spirituelle, p. 195

Personne ne peut prier à votre place pour atteindre cette purification, mais nous savons que votre désir de vous rendre disponible pour une pratique plus élargie traduit un profond engagement de votre part à l'égard de cette spiritualisation de la pensée. Nous vous en sommes très reconnaissants. La directrice du service Activité des praticiens de la Science Chrétienne, Connie Coddington (cspractice@csp.com), est prête à répondre aux questions que vous pourriez vous poser au cours de la procédure de demande d'inscription. Lorsque vous aurez soumis votre demande, elle vous enverra par e-mail quelques directives de notre Pasteur et du *Manuel de l'Eglise*. Ces directives sont essentielles pour ce travail de guérison. Peu après, elle s'entretiendra avec vous par téléphone afin de mieux vous connaître et de savoir comment vous concevez la pratique publique de la Science Chrétienne.

De même que la mer Rouge ne pouvait entraver les enfants d'Israël, rien ne peut entraver vos progrès dans la pratique de la guérison. L'Eglise Mère est infiniment reconnaissante de l'enthousiasme avec lequel vous répondez à l'appel de Christ Jésus, qui nous a demandé de guérir les malades.

Veuillez croire, cher(e) ami(e), à notre affection et à notre gratitude.

Lyon Osborn, Scott Preller, Margaret Rogers

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



DEMANDE d'inscription comme praticien de la Science Chrétienne

dans *The Christian Science Journal* et *Le Héraut de la Science Chrétienne*

The CHRISTIAN SCIENCE
JOURNAL

Le Héraut
DE LA SCIENCE CHRÉTIENNE

RENSEIGNEMENTS >

Pourrez-vous vous exprimer facilement en anglais lors de l'entretien téléphonique ?

OUI
NON

En cas de réponse négative, nous ferons appel à un interprète.

M. Mme. Mlle. _____
PRÉNOM NOM NOM

ADRESSE _____

VILLE _____ ÉTAT/PROVINCE _____ CODE POSTAL _____ PAYS _____

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

ADHÉSION À L'ÉGLISE >

Etes-vous membre de L'Eglise Mère ? OUI NON d'une église filiale ? OUI NON

ÉGLISE FILIALE _____

COURS PRIMAIRE DE LA SCIENCE CHRÉTIENNE >

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

PROFESSEUR _____ ANNÉE _____

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

SECRÉTAIRE DE L'ASSOCIATION _____

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

PRATICIEN EXPÉRIMENTÉ > (FACULTATIF)

Si votre professeur n'est plus disponible, vous pouvez mentionner le nom d'un praticien expérimenté inscrit dans le *Journal* ou celui d'un professeur de Science Chrétienne.

M. Mme. Mlle. _____
NOM DU PRACTICIEN EXPÉRIMENTÉ

Cette personne est-elle suffisamment à l'aise en anglais pour parler dans cette langue avec nous ?

OUI
NON

ADRESSE _____

VILLE _____ ÉTAT/PROVINCE _____ CODE POSTAL _____ PAYS _____

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

QUESTIONS CONCERNANT VOTRE PRATIQUE >

1. Veuillez nous expliquer brièvement la signification que revêt pour vous l'énoncé suivant : « La BIBLE avec SCIENCE ET SANTE et d'autres œuvres de Mrs. Eddy, seront ses seuls livres d'étude pour s'instruire en Science Chrétienne, et pour enseigner et pratiquer la guérison métaphysique. » (*Manuel de l'Eglise*, article IV, section 1)

2. Conformément au *Manuel de l'Eglise*, les praticiens inscrits ne doivent pas exercer d'autre profession ni avoir d'autres occupations (article XXV, section 9). Veuillez nous préciser dans quelle mesure vous remplissez cette condition et décrire brièvement votre pratique publique actuelle de la guérison par la Science Chrétienne.

RÉFÉRENCES DE PATIENTS >

Veillez donner le nom de trois personnes qui ne sont pas membres de votre famille et qui pourront confirmer avoir obtenu une guérison complète grâce à votre traitement par la Science Chrétienne. Bien que nous apprécions les guérisons d'animaux, il est indispensable que les trois guérisons concernent des personnes, et que ce soient des guérisons physiques dans au moins deux cas. En plus de ces références, nous pourrions, si nécessaire, prendre contact avec d'autres personnes susceptibles de vous connaître, tout en respectant la confidentialité de la procédure de demande d'inscription.

1. M. Mme. Mlle. _____ Cette personne est-elle suffisamment à l'aise en anglais pour parler dans cette langue avec nous ? **OUI**
NOM **NON**

ADRESSE

VILLE _____ ÉTAT/PROVINCE _____ CODE POSTAL _____ PAYS _____

TÉLÉPHONE AU DOMICILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS) _____ TÉLÉPHONE MOBILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS) _____

E-MAIL

2. M. Mme. Mlle. _____ Cette personne est-elle suffisamment à l'aise en anglais pour parler dans cette langue avec nous ? **OUI**
NOM **NON**

ADRESSE

VILLE _____ ÉTAT/PROVINCE _____ CODE POSTAL _____ PAYS _____

TÉLÉPHONE AU DOMICILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS) _____ TÉLÉPHONE MOBILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS) _____

E-MAIL

3. M. Mme. Mlle. _____ Cette personne est-elle suffisamment à l'aise en anglais pour parler dans cette langue avec nous ? **OUI**
NOM **NON**

ADRESSE

VILLE _____ ÉTAT/PROVINCE _____ CODE POSTAL _____ PAYS _____

TÉLÉPHONE AU DOMICILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS) _____ TÉLÉPHONE MOBILE (AVEC L'INDICATIF DU PAYS) _____

E-MAIL

SIGNATURE >

SIGNATURE DU CANDIDAT _____ DATE _____
(OU INSCRIVEZ VOTRE NOM SI VOUS AVEZ REMPLI CE FORMULAIRE PAR VOIE ÉLECTRONIQUE)

MARCHE À SUIVRE POUR ENVOYER VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION >

1^{ère} POSSIBILITÉ : Envoyez le formulaire en pièce jointe par e-mail à application@cspcs.com

2^{ème} POSSIBILITÉ : Imprimez et envoyez le formulaire par la poste à : The First Church of Christ, Scientist, Christian Science Practitioner Activities, P07-10, 210 Massachusetts Avenue, Boston, MA 02115, USA

REMARQUE : CONSERVEZ UNE COPIE DE VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION