



Paroisse Sainte-Marie-Madeleine

Secrétariat : 6 place Jean Salusse – 83470 Saint-Maximin-la-Sainte-Baume

Centre paroissial : 322 ave du Maréchal Foch - 83470 Saint-Maximin-la-Sainte-Baume

Téléphone : 04 94 78 00 19

Email : paroissesaintmaximin@yahoo.fr

<http://www.paroissesaintmaximin.fr>



SUJET : SACREMENT DE LA CONFIRMATION 2018

Chers parents

Votre enfant depuis quelques mois se prépare à recevoir le sacrement de la Confirmation qui, avec le Baptême et l'Eucharistie, constituent les trois sacrements de l'initiation chrétienne. Ce grand sacrement, comme le précise le Catéchisme de l'Eglise Catholique au N°1303 :

- nous unit plus fermement au Christ et à son Église
- augmente en nous les dons de l'Esprit Saint
- nous accorde une force spéciale de l'Esprit Saint pour répandre et défendre la foi par la parole et par l'action en vrais témoins du Christ et de l'évangile.
- apporte croissance et approfondissement de la grâce du baptême
- nous enracine plus profondément dans la filiation divine qui nous fait dire « Abba, Père »

En plus des rencontres hebdomadaires de catéchisme, nous proposons des temps forts pour aider votre enfant à cheminer dans sa vie intérieure et à se préparer à ce sacrement.

Les trois premières rencontres se déroulent au centre paroissial de St Maximin (15h30 à 19h30). Merci d'apporter un goûter et la trousse scolaire.

Samedi 20 janvier. Les 7 sacrements.

Samedi 17 février. Les signes de l'Esprit dans la Bible.

Samedi 21 avril. Les 7 dons du Saint-Esprit.

8-9 mai : Retraite à Cotignac. Retraite avec les jeunes de l'ISJA de Brignoles. Précisions à venir.

19 mai à 11h à la Basilique : répétition des déplacements et des chants pour la Liturgie.

Samedi 19 mai 2018 à 18h30 à la Basilique de Saint-Maximin : SACREMENT DE LA CONFIRMATION

Nous proposons aussi une réunion pour les parents, pour faire le point et répondre à vos questions le jeudi 23 novembre 2017, 18h-18h45 au Collège

Nous restons à votre disposition pour toute question. Que Dieu vous accompagne.

Alexis, M. l'Abbé Andrea et P. Florian Racine 06 73 36 51 02

NB, pour le dossier, vous devez nous fournir l'extrait de baptême de votre enfant (ou la photocopie de livret de baptême). Le parrain ou la marraine de confirmation doivent être confirmés et doivent participer activement à la vie de l'Eglise.



Paroisse Sainte-Marie-Madeleine

Secrétariat : 6 place Jean Salusse – 83470 Saint-Maximin-la-Sainte-Baume

Centre paroissial : 322 ave du Maréchal Foch - 83470 Saint-Maximin-la-Sainte-Baume

Téléphone : 04 94 78 00 19

Email : paroissesaintmaximin@yahoo.fr

http://www.paroissesaintmaximin.fr



INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

Monsieur, Madame père, mère

de l'enfant élève de

Adresse :
.....

Numéro de téléphone du père

Numéro de téléphone de la mère

- Autorise mon enfant à participer aux rencontres des samedis après-midi (20/01 ; 17/02 ; 21/04) ainsi qu'à la retraite à Cotignac (8-9/05)
- Joins un chèque de 50 € à l'ordre de « Paroisse St Maximin »
- Remplit et joint la fiche sanitaire fournie comme demandé.
- Autorise les responsables à prendre toutes dispositions nécessaires à la santé et à la sécurité de mon enfant.
- Accepte que les éventuelles images (photos, films) prises de mon enfant puissent être diffusées.

Le,
Signature des parents,



Paroisse Sainte-Marie-Madeleine

Secrétariat : 6 place Jean Salusse – 83470 Saint-Maximin-la-Sainte-Baume
Centre paroissial : 322 ave du Maréchal Foch - 83470 Saint-Maximin-la-Sainte-Baume
Téléphone : 04 94 78 00 19
Email : paroissesaintmaximin@yahoo.fr
<http://www.paroissesaintmaximin.fr>



FICHE DE LIAISON SANITAIRE

NOM: Prénom:
DATE DE NAISSANCE Tél Portable Père:
ADRESSE: Tél Portable Mère :
..... Email :

SECURITE SOCIALE:

ASSURE NOM : Prénom :
Adresse
N° Sécurité sociale :
Nom et adresse de votre centre :

MUTUELLE NOM :
Adresse complète:
Numéro de contrat:

RESPONSABILITE CIVILE/DOMMAGES AUX TIERS / ASSISTANCE RAPATRIEMENT

NOM de votre compagnie :
Adresse complète:
N° de téléphone:
N° de contrat :

Personne à joindre en cas d'urgence :

NOM: TEL:

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccinations

BCG : Date :

DT Polio: Date :

Hépatite (facultatif) : Date :

Votre enfant a-t-il déjà subi une intervention? Oui / Non

Laquelle: Quand:

Votre enfant est-il allergique? Oui / Non

Allergies alimentaires:

Allergies médicamenteuses:

Votre enfant a-t-il un traitement en cours?

Si oui, indiquez le nom et la posologie de ses médicaments :
.....

Si votre enfant présente d'autres troubles bénins (somnambulisme, crise de colite, etc) merci de nous le préciser
.....