



PASTORALE

DOSSIER DE PREPARATION SACREMENTS lycée et sup 2024-2025



DOSSIER DE SACREMENTS

Nous proposons aux jeunes lycéens de se préparer à un sacrement pour suivre le Christ, afin qu'ils puissent s'ouvrir à une vie chrétienne vivante et libre en Eglise.

Ils peuvent répondre à l'appel de Dieu en se préparant au baptême, à la première des communions, et à la confirmation.

Dans la vie du chrétien, ces sacrements font partie du cycle de l'initiation chrétienne qui pourront être préparés en même temps.

Ce dossier comprend :

- Le calendrier des rencontres
- L'autorisation parentale pour les élèves mineurs
- La demande de sacrement et la charte d'engagement
- Des informations sur la retraite à La Chapelle Montligeon
- La fiche sanitaire pour la retraite des deux jours
- L'autorisation aux animateurs d'utiliser le numéro de téléphone du jeune.

Nous vous remercions de bien vouloir réunir les documents suivants :

- La demande de sacrement et la charte, signées par le jeune (et les responsables légaux s'il est mineur).
- L'inscription pour la retraite
- Les autorisations parentales signées (élève mineur)
- Un certificat de baptême (à demander à la paroisse de baptême)
- La fiche sanitaire

Les documents doivent être remis le **7 octobre 2024**
Lors du premier temps fort pour valider la réservation de Montligeon.

Réunion d'informations pour les parents sera organisée le **mardi 10 décembre 2024**
A la **Roseraie 18heures**

Pascaline MIRBEL, Coordinatrice pour le lycée et sup.

stp91.pastoralelycee@saint-pierre91.org

Tel : 06 48 48 78 37

Valérie LEMAINAIS, Adjointe en Pastorale

adjointe.pastorale@saint-pierre91.org

Tel : 07 78 39 76 63

CHEMINEMENT VERS UN SACREMENT

Calendrier 2024-2025

Tu souhaites te préparer à recevoir un ou plusieurs sacrements :

Dimanche 8 juin messe de Confirmation à 10h30 OU samedi 14 juin à 10h30, cathédrale d'Evry organisée par l'évêché pour tous les confirmands de l'Essonne sur deux célébrations. Les jeunes recevront les sacrements de l'initiation (baptême, eucharistie et confirmation) le même jour.

Voici les rencontres obligatoires :

(Les élèves doivent apporter de quoi écrire)

- **Samedi 12 octobre 2024** de 9h à 12h en salle Pastorale Collège (4^{ème} étage) **avec une messe à 10h**
- **Une retraite** : Du vendredi 29 novembre 8h30 au samedi 30 novembre 17h
Nous partons à Notre Dame de MONTLIGEON. (de quoi écrire, ses affaires y compris affaires de toilette, chaussons)
- **Samedi 18 janvier 2025** de 9h à 11h30 en salle Pastorale Collège (4^{ème} étage).
- **Samedi 8 février 2025 à 16h30 en l'église St Pierre de Brunoy**, rencontre avec notre évêque Monseigneur Pansard et les jeunes du secteur Nord Est de l'Essonne.
- **Samedi 8 mars** l'appel décisif par Monseigneur Pansard (**UNIQUEMENT POUR LES FUTURS BAPTISES**) à la cathédrale d'Evry
- **Samedi 15 mars** 8h30-11h30 en salle Pastorale Collège (4^{ème} étage) **avec une messe à 10h**
- **Samedi 5 avril de 18h30 à 20h** répétition pour les futurs baptisés à la cathédrale d'Evry
- **Samedi 24 mai** de 9h à 11h30 en salle Pastorale Collège (4^{ème} étage).

Pour donner du sens à ta préparation, nous te demandons de participer également aux célébrations de l'établissement.

La participation financière est de 120€ (le montant sera prélevé en deux ou trois fois sur la facture annuelle). Ne pas joindre de chèque à la demande.

Ce prix comprend, les frais de la retraite : hébergement, nourriture et transport vers La chapelle Montligeon, différents achats de matériels et frais pour la célébration elle-même : colombes, fleurs, musiciens...

En aucun cas les problèmes financiers doivent être un frein pour vous. Merci alors de venir nous en parler rapidement.

DEMANDE DE SACREMENTS

Nom et prénom :

Classe :

Adresse :

Tel portable (nous pouvons t'envoyer des textos) :

E-mail@.....

Oui je souhaite me préparer au baptême, première communion et confirmation, je m'engage à venir à toutes les rencontres. :

Ou

Oui je souhaite recevoir les sacrements de la première communion, la confirmation et je m'engage à venir à toutes les rencontres. :

Ou

**Oui je souhaite me préparer au sacrement de la confirmation et m'engage à venir à toutes les
Rencontre :**

Le : / /

Signature du jeune

Pour les demandes de sacrements de l'eucharistie et/ou de confirmation, merci de donner un certificat de baptême.

J'ai été baptisé(e) le : en l'église :

Ville :

Diocèse :

(Si élève mineur)

Madame.....et Monsieur.....

Ont pris connaissance de la démarche de leur enfant et du calendrier des rencontres.

Ils s'engagent à l'accompagner dans sa démarche sacramentelle en veillant à sa participation régulière aux rencontres.

Numéro de téléphone d'un des responsables légaux pouvant être contacté lors des temps forts :.....

Signature des 2 responsables légaux



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. **Attention** : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	OREILLONS	SCARLATINE
oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	
oui non	oui non	oui non	oui non	

Allergies : ASTHME oui non

ALIMENTAIRES oui non

MEDICAMENTEUSES oui non

AUTRES _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler).

Indiquez ci-après :

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez.

Observations diverses :

4 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Médecin traitant :

Nom : _____

Tél : _____

N° de sécurité sociale de l'enfant : _____

Date :

Signature :