



Formulaire de demande pour les organisations

Nom de l'organisation/l'institution _____

Date de constitution, de création et/ou d'immatriculation (y compris le numéro d'immatriculation, le cas échéant) _____

Nom complet de la personne présentant le formulaire pour le compte de l'organisation/l'institution _____

Fonction de la personne présentant le formulaire pour le compte de l'organisation/l'institution _____

Veillez également préciser en quelle qualité vous agissez pour le compte de l'organisation ou l'institution

Numéro de la demande ___ / _____ / ___

Si une demande a précédemment été déposée

1. La victime fait-elle une demande de

Veillez cocher les deux cases si l'organisation/l'institution souhaite participer à la procédure et demander réparation en cas de déclaration de culpabilité

PARTICIPATION

RÉPARATIONS (en cas de déclaration de culpabilité)*

2. Qu'est-il arrivé à l'organisation/l'institution ? Décrivez les événements de manière aussi détaillée que possible

Si vous n'avez pas suffisamment de place pour décrire en détail ce qui est arrivé à l'organisation/l'institution dans l'espace fourni à cet effet, veuillez utiliser une feuille supplémentaire sur laquelle vous indiquerez votre nom et apposerez votre signature

3. Quand ces événements ont-ils eu lieu ? _____

4. Où ces événements ont-ils eu lieu ? _____

5. Selon l'organisation/l'institution, qui est responsable de ces événements ? _____

6. Quel préjudice direct ces événements ont-ils causé à l'organisation/ l'institution ? *Une preuve du préjudice doit être fournie si possible*

L'ORGANISATION/L'INSTITUTION CONSENT-ELLE À CE QUE LES RENSEIGNEMENTS CONTENUS DANS CE FORMULAIRE DE DEMANDE SOIENT COMMUNIQUÉS AU FONDS AU PROFIT DES VICTIMES DE LA CPI ?

OUI NON

*En cas de condamnation, les réparations peuvent être distribuées par le Fonds au profit des victimes de la CPI

EN SOUMETTANT CE FORMULAIRE DE DEMANDE, LA VICTIME CERTIFIE, PAR SA SIGNATURE, QUE LES INFORMATIONS QU'ELLE CONTIENT SONT, À SA CONNAISSANCE, EXACTES ET VÉRIDIQUES

Coordonnées de la personne soumettant le formulaire pour le compte de l'organisation/l'institution :

Veillez fournir des photocopies de la preuve d'identité de la personne agissant pour le compte de l'organisation/l'institution

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance/âge _____

Signature de la personne présentant la demande pour le compte de l'organisation/l'institution

Date

Lieu

Renseignements sur l'organisation/l'institution

7. Pourquoi l'organisation/l'institution souhaite-t-elle participer aux procédures devant la CPI, le cas échéant ?

8. La personne présentant la demande a-t-elle des raisons de s'inquiéter pour la sécurité de l'organisation/l'institution ou pour la sécurité ou le bien-être de toute personne liée à cette organisation/institution, du fait de leurs interactions avec la CPI ?

Oui Non *Si oui, veuillez expliquer* _____

9. Quelle est la langue de travail de l'organisation/l'institution ? _____

10. Le bien endommagé est (cochez la ou les cases pertinentes) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> consacré à la religion | <input type="checkbox"/> un monument historique |
| <input type="checkbox"/> consacré à l'éducation | <input type="checkbox"/> un hôpital |
| <input type="checkbox"/> consacré aux arts | <input type="checkbox"/> un lieu ou un objet utilisé à des fins humanitaires |
| <input type="checkbox"/> consacré à la science | <input type="checkbox"/> autre - précisez : _____ |

11. Quel était le statut juridique de l'organisation/l'institution à la date où a été causé le préjudice allégué ?

Veuillez fournir les preuves de la constitution, de la création ou de l'immatriculation de l'organisation/l'institution, le cas échéant, à la date où a été causé le préjudice allégué (certificat de constitution ou d'immatriculation), si possible, des copies certifiées ou des copies certifiées conformes

- Organisation non gouvernementale (*organisation créée dans le but de fournir des services bénévoles, notamment religieux, éducatifs, artistiques, scientifiques, sociaux ou caritatifs à tout ou partie de la communauté*)
- Organisation caritative ou à but non lucratif
- Organisme de droit public (*par exemple, organisation gouvernementale, école publique, hôpital*)
- Établissement (privé) d'enseignement (*par exemple, école primaire, école secondaire, institut de formation*)
- Société (*société à responsabilité limitée, illimitée ou société à responsabilité limitée par garantie*)
- Organe de communication (*par exemple, médias électroniques, presse*)
- Institution au service des membres d'une communauté (*société coopérative, société de crédit immobilier ou institution de microfinance*)
- Partenariat
- Autre - précisez : _____

12. REPRÉSENTATION LÉGALE:

- I] L'organisation/l'institution a-t-elle choisi un avocat pour la représenter dans le cadre des procédures devant la CPI ?
 Oui Non *Si oui, veuillez indiquer le nom et les coordonnées de l'avocat* _____
- II] L'organisation/l'institution a-t-elle les moyens de rémunérer un avocat ? Oui Non
- III] L'organisation/l'institution a-t-elle des objections à être représentée par un avocat ou une équipe de conseils qui représente d'autres victimes participant à la procédure ? Oui Non *Si oui, veuillez expliquer* _____
- IV] Quelles caractéristiques et qualités la victime recherche t-elle chez l'avocat qui la représentera dans le cadre de la procédure ?

- V] Si l'organisation/l'institution n'est pas représentée :
- a) Souhaite-t-elle être représentée par un avocat du Bureau du conseil public pour les victimes de la CPI (*un bureau d'avocats indépendants au sein de la CPI qui représente les victimes dans le cadre des procédures*) ?
 Oui Non
- b) Souhaite-t-elle choisir un avocat inscrit sur la liste des conseils autorisés à exercer devant la CPI ?
 Oui Non

COORDONNÉES DE LA PERSONNE PRÉSENTANT LA DEMANDE POUR LE COMPTE DE L'ORGANISATION/L'INSTITUTION :

Adresse _____

Numéro(s) de téléphone ou autres moyens de contacter la victime _____
Adresse électronique _____
Nom de l'interprète, le cas échéant _____

Coordonnées de la personne ou de l'organisation ayant aidé à remplir le présent formulaire (*le cas échéant*) :

Nom _____ Prénom _____
Nom de l'organisation (*le cas échéant*) _____
Numéro(s) de téléphone et adresse électronique (*le cas échéant*) _____
Adresse _____

Les documents suivants doivent être joints au présent formulaire, le cas échéant. Veuillez cocher les cases correspondantes pour tous les documents joints à la présente demande :

- une photocopie de la preuve de constitution, de création ou d'immatriculation de l'organisation/l'institution (*obligatoire*)
- une photocopie de la preuve d'identité de la personne présentant la demande au nom de l'organisation/l'institution (*obligatoire*)
- une photocopie de la preuve de la qualité en laquelle la personne représente l'organisation/l'institution (*obligatoire*)
- une photocopie des documents prouvant le préjudice spécifique subi par l'organisation/l'institution, notamment les noms et coordonnées de personnes en mesure de corroborer les demandes de réparations de l'organisation/l'institution (*le cas échéant et si disponibles immédiatement et gratuitement pour la victime*).