

Renseignements personnels

7. Pourquoi la victime souhaite-t-elle participer aux procédures devant la CPI, le cas échéant ? _____

8. La victime a-t-elle des raisons de s'inquiéter pour sa sécurité, y compris celle de sa famille, du fait de son interaction avec la CPI ?
 Oui Non Dans l'affirmative, veuillez expliquer pourquoi _____

9. Statut marital du demandeur _____
10. I] Nombre d'enfants _____
II] Nombre total de personnes à charge _____
11. Veuillez préciser tout handicap, le cas échéant _____
12. Veuillez préciser la ou les langues que parle la victime _____
13. Veuillez préciser la profession, le cas échéant _____

14. REPRÉSENTATION LÉGALE:

- I] La victime a-t-elle choisi un avocat pour la représenter dans le cadre de la procédure devant la CPI ? Oui Non
Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nom et les coordonnées de l'avocat _____

- II] La victime a-t-elle les moyens financiers de rémunérer un avocat ? Oui Non
- III] La victime 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 Dans l'affirmative, veuillez expliquer pourquoi _____

- IV] Quelles caractéristiques et qualités la victime recherche-t-elle chez l'avocat qui la représentera dans le cadre de la procédure ?

- V] Si la personne n'est pas représentée :
- a) La victime souhaite-t-elle être représentée par un avocat du Bureau du conseil public pour les victimes à la CPI (un bureau d'avocats indépendants au sein de la CPI qui représente les victimes dans le cadre des procédures)
 Oui Non
- b) La victime souhaite-t-elle choisir un avocat de la liste des conseils de la CPI ?
 Oui Non

COORDONNÉES DE LA VICTIME :

Adresse _____

Numéro(s) de téléphone ou autres manières de contacter la victime _____

Adresse électronique _____

Nom de l'interprète, le cas échéant _____

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

Nom de famille _____ 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 inclus dans la présente demande :

- Photocopie de la preuve d'identité de la victime ;
- Photocopie de la preuve d'identité de la personne agissant au nom de la victime ;
- Déclaration par laquelle la victime adulte consent à ce qu'une personne agisse en son nom ;
- Photocopie de la preuve du lien de parenté avec la victime ; et
- Photocopie du dossier médical ou autres documents prouvant le préjudice personnel subi par la victime, y compris les noms et coordonnées des personnes qui sont en mesure de corroborer les demandes de réparations de la victime (si pertinent et à la disposition immédiate et gratuite de la victime).