

# **ANNEXE**

## **Public**



**Cour  
Pénale  
Internationale**  
**International  
Criminal  
Court**

## Demande de participation pour les victimes

Nom de la victime : \_\_\_\_\_ Date de naissance ou âge : \_\_\_\_\_

Sexe :  M  F Groupe ethnique ou tribu : \_\_\_\_\_

Preuve de l'identité de la victime (et si la victime dit avoir subi un préjudice du fait d'un crime commis contre un proche, preuve du lien entre ces personnes) : \_\_\_\_\_

Le cas échéant, nom et preuve de l'identité de la personne agissant au nom de la victime et preuve d'un lien avec la victime : \_\_\_\_\_

1. Je soussigné(e), ou la victime au nom de laquelle j'agis, confirme avoir personnellement souffert des événements suivants : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Ces événements ont causé le préjudice personnel suivant :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

À cette date : \_\_\_\_\_

En ce lieu : \_\_\_\_\_

Qui, selon le demandeur, est responsable des événements ? \_\_\_\_\_

3. Si le suspect est déclaré coupable, la victime a-t-elle l'intention de demander réparation ?

Oui  Non

\_\_\_\_\_  
Signature de la victime ou de la personne agissant au nom de la victime

Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

*Si vous agissez au nom d'une victime, veuillez préciser si c'est parce que :*

Vous agissez au nom d'un enfant qui a moins de 18 ans.

Vous agissez au nom d'un adulte handicapé.

La victime est un adulte et donne son consentement.