

Formulaire de demande de réparation pour les personnes physiques

A. Informations principales sur la victime
Nom de la victime:
Date de naissance/Age :
Sexe : ☑ M □ F Groupe ethnique ou tribu :
Activité(s) principale(s) :
Si une personne agit au nom de la victime
Nom de la personne agissant au nom de la victime:
Date de naissance/Age de la personne agissant au nom de la victime :
Liens entre la victime et la personne agissant en son nom :
B. Informations relatives aux crimes allégués
1. Description des évènements à l'origine du préjudice :
de for mon
_ et
-Ven
area on allast oremondes beneautron
los de la destruction f'etras a
et j'en ar rougest ou
your la destriction du fin historique Cette
de bein
et ils n'avaient pas tort-tous out été brappes
Date des évènements: de mont. L'étair efformatre de varille
Lieu où ces évènements sont survenus :
Personne(s) responsable(s) de ces crimes (si identifiées) :

Le présent formulaire et la procédure de demande sont gratuits.

C.	Informations relatives au(x) préjudice(s) subi(s)				
2.	Ces évènements ont causé le(s) préjudice(s) suivant(s) à la victime :				
(Par	exemple : préjudice moral ou économique)				

d'éprouve une sont rance en mon thour au
sound hui. L'aurai bu brandomor Musico
and the day and it do to touche
The standard of the standard o
man pas de von coeur. Je n'autre
Lon de la distriction
- it altait a
It Doe Who must bever mores out tout
avec month of the tout their appearment out
moment on its font on find
the out tout
- perced
t'étais
- Jeross
D. Formes de réparations souhaitées
3. Qu'est-ce qui, selon la victime, pourrait être fait pour réparer le(s) préjudice(s) qu'elle a subi(s) ?
(Veuillez préciser les bénéficiaires : la victime, la famille de la victime, la communauté ou autre)
Le réclamme one l'andons Al Forsi
réprare ce qu'il a fait. Le n'accepte pas
· son pardon. Je ne le parolonne
to reex occapier in propromine collection
des reparations s'il soulaire les personne

Le présent formulaire et la procédure de demande sont gratuits.

Non				
4				
	8			
			N. A. C.	
•				
				, ,,,
5. La victime a-t-elle con		an an a	100	énéfiques pour
les victimes et/ou les commur			ii, expliquer	
Non		2 4		
	*			
	*	it a		
			and the second) (a) (b)
	*			
6. Consentez-vous dès à	présent à ce que le	présent formulaire e	t les documents joints	s soient transmis
au Fonds au profit des victim			**	Non
	95 9			
Signature de la victime :	- 3	* Signature d victime (le cas	e la personne agissa s échéant) :	nt au nom de la
Date:	b	Lieu :		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		2	= - **	
		. I - mil attion -		
*À remplir <u>seulement</u> si une pers	sonne agit au nom de	e la victime		
*À remplir <u>seulement</u> si une personal La victime est un enfant	sonne agit au nom d	e la victime		
	frant d'un handicap	l'empêchant d'agir en p		ou

Le présent formulaire et la procédure de demande sont gratuits.