



Cour
Pénale
Internationale
International
Criminal
Court

Formulaire de demande de réparation
pour les personnes physiques

A. Informations principales sur la victime

Nom de la victime: _____

Date de naissance/Âge : _____

Sexe : M F _____

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/Âge 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 événements à l'origine du préjudice :

*J'appartiens à _____ parce que depuis
_____ et mes ancêtres nous prions
pour chercher une bénédiction. J'ai vécu la
destruction. J'étais terrorisée dans mon âme
et croyance. Je peux dire que je perdure mais
jamais je n'oublierai.*

Date des événements : _____ *En 2012*

Lieu où ces événements sont survenus : _____ *Tombouctou*

Personne(s) responsable(s) de ces crimes (si identifiées) : _____ *Al Fajr*

Le présent formulaire et la procédure de demande sont gratuits.

C. Informations relatives au(x) préjudice(s) subi(s)

2. Ces événements ont causé le(s) préjudice(s) suivant(s) à la victime :

(Par exemple : préjudice moral ou économique)

J'ai éprouvé une profonde souffrance aussi que toute la famille.
J'ai tout perdu à ce moment là tout a été forcé.

**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)

Je réclame toute forme de réparation financière.

J'accepte d'adhérer à tout programme envisagé car je veux être soulagée bien sûr mais aussi les autres victimes membres de ma communauté

Le présent formulaire et la procédure de demande sont gratuits.

4. La victime a-t-elle connaissance de projets ou propositions qui ont pu être bénéfiques pour les victimes et/ou les communautés qu'elle estime utile de mettre en œuvre dans sa région ? *Si oui, expliquer*

Non

5. La victime a-t-elle connaissance d'autres projets ou propositions qui n'ont pas été bénéfiques pour les victimes et/ou les communautés et que la CPI devrait éviter ? *Si oui, expliquer*

Non

6. Consentez-vous dès à présent à ce que le présent formulaire et les documents joints soient transmis au Fonds au profit des victimes pour la mise en œuvre des réparations ? Oui Non

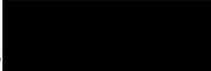
Signature de la victime :

* Signature de la personne agissant au nom de la victime (le cas échéant) :





Date :  201

Lieu : 

* *À remplir seulement si une personne agit au nom de la victime*

La victime est un enfant

La victime est un adulte souffrant d'un handicap l'empêchant d'agir en personne

Préciser les liens unissant la victime et la personne agissant en son nom : _____ ou

La victime est un adulte ayant donné son consentement pour que la personne agisse en son nom

Le présent formulaire et la procédure de demande sont gratuits.