

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
Activité(s) principale(s) :
Si une personne agit au nom d
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 :
d'appartisen à
partir de
hour phiers
l'attorses et la destruction. J'étais touché?
Car
Il ne pardonnera jamaince ou s'est punse.
pour notre communanté et
Date des évènements: En 2012 la destruction de
Lieu où ces évènements sont survenus : Tomb puctou
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)
	et t'ai tout perdu
	15
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) ?
(Veui	llez préciser les bénéficiaires : la victime, la famille de la victime, la communauté ou autre)
-	'adhère ou proproume commen qui vero

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 transmi
au Fonds au profit des victimes pour la mise en œuvre des réparations ? Qui 🗆 Non
Signature de la victime : * Signature de la personne agissant au nom de l victime (le cas échéant) :
victime (ie cas ecticant).
Date :
*À remplir <u>seulement</u> 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 :
□ 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.