



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 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/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 :

Je suis rattachée _____
et j'ai été touchée car c'était _____
_____ je prie à _____ que
Dieu donne ses bénédictions. Cette
destruction me pèse sur la conscience

Date des événements : _____ En 2012

Lieu où ces événements sont survenus : _____ Tombouctou

Personne(s) responsable(s) de ces crimes (si identifiées) : _____ AL Faye

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)

Ma croyance brisée

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 sorte d'appui
financier pour soulager la population
d'adhérer à tout programme

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) :

[Redacted signature]

[Redacted signature]

Date : [Redacted] *2016*

Lieu : [Redacted]

* *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.