



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: [redacted]  
Date de naissance/Age: [redacted]  
Sexe:  M  F [redacted]  
Activité(s) principale(s): [redacted]

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 événements à l'origine du préjudice :

*J'appartiens à [redacted] car c'est mon [redacted]. Je vois en lui et je prie pour obtenir benediction des de la destruction [redacted] et s'il était vainent éffondrée sans dépense [redacted] je vois que pardon car je n'ai pas le choix mais je n'oublie jamais. Car c'est horrible.*

Date des événements: En 2019  
Lieu où ces événements sont survenus: Tom Bouctou  
Personne(s) responsable(s) de ces crimes (si identifiées): AL Faqi

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 eu peur ce jour là  
 d'ai [redacted] mon [redacted] de  
 [redacted] tous mes [redacted] et j'ai  
 [redacted]

**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 justice réparatrice.  
 Un appui financier  
 d'adhérer à tout programme collectif -

**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 :

2016

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.**