



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: \_\_\_\_\_  
Sexe:  M  F Groupe ethnique ou tribu: [redacted]  
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 événements à l'origine du préjudice :

*f'appartenance à [redacted] [redacted] [redacted] car c'est mon [redacted] [redacted] [redacted] la destruction est irréversible mais je suis perturbée jusqu'à ce jour. Même si je fais quelque chose comme travail j'oublie ce que je fais en allant faire autre chose qui n'a rien avoir. Je ne pardonne jamais ce qui s'est passé.*

Date des événements: En 2019  
Lieu où ces événements sont survenus: Tombouctou  
Personne(s) responsable(s) de ces crimes (si identifiées): Al Fagi

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)

Je suis atteinte de trouble mental

**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

J'accepte tout programme ou compensation car tout le monde est fatigué.

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 :

[Redacted Signature]

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

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.**