



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 autre: _____

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 adepte de _____ et _____
et _____ d'ai souffert lors de la destruction
_____ En 2012 par les
rebelles djihadistes

Date des événements: _____ En 2012

Lieu où ces événements sont survenus: _____ Tombouktou

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

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 souffert et j'en souffre encore. J'ai tout perdu au moment de cette attaque car les rebelles nous [redacted] au cours de [redacted] lorsque [redacted]

A part la souffrance morale du fait de destruction j'ai tout perdu.

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 demande un appui financier pour mettre à exécution une activité, afin de me rendre utile.

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*

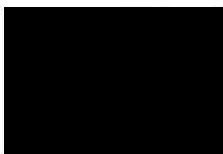
Un appui financier adapté où chacun l'accepte une prise en charge collective de tous. Un programme commun.

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.

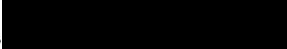
6. Consentez-vous dès à présent à ce que le présent formulaire et les documents joints soient transmis au Fonds au profit des victimes pour la mise en œuvre des réparations ? Oui Non

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.