



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) : [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] et au moment de la destruction j'étais à [redacted] et je me sentais mal. J'ai eu des soucis car c'était la première fois que je vivais ça. Actuellement j'ai un cœur tranquille depuis le jugement et toutes les formes des réparations à venir*

Date des événements : En 2012  
Lieu où ces événements sont survenus : Tombouctou  
Personne(s) responsable(s) de ces crimes (si identifiées) : Al Foye et Jihadistes

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)*

J'ai perdu tout au moment de la destruction. [redacted] [redacted] ont des biens perdus à l'occasion de cette destruction.

**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 sollicite toute forme des réparations sur  
J'accepte tout programme des réparations décidé par le juge.

**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]

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.**