



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 :

*J'appartiens [redacted] [redacted] [redacted] j'en [redacted]  
[redacted] j'étais épouvanté.  
Je ne pardonne pas. Je n'oublie pas  
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 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)

Préjudice moral, ma croyance bousillée depuis la destruction je ne crois presque plus. J'ai eu mal à retrouver mon état de croyance d'avant.



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)

J'accepte toute forme de réparation de mon double préjudice.

J'adhère au programme commun des réparations.

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] / [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.**