



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 :

*d'appartenance qui est - Au moment de la destruction j'ai eu la grande peur jamais éprouvée dans ma vie. j'ai repris espoir avec la reconstruction mais je demande que la justice fasse son cours. Je n'ai plus d'espoir de bénédiction depuis la destruction.*

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

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)

préjudice moral  
préjudice matériel car [redacted]  
au moment de la destruction  
[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 un appui car toute la famille [redacted]

J'adhère à un programme commun qui atténue ce traumatisme.

Le présent formulaire et la procédure de demande sont gratuits.

7. Coordonnées de la victime:

Adresse: [REDACTED]

Téléphone: [REDACTED]

Le cas échéant, coordonnées de la personne de contact

Nom personne de contact : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Indiquer le lien unissant la victime à la personne de contact : \_\_\_\_\_

8. Informations concernant la personne/l'organisation qui a assisté au remplissage du présent formulaire :

Nom de la personne (et de l'organisation) : Me Karougo, CRV

Téléphone(s) de la personne (et de l'organisation) : \_\_\_\_\_

9. La victime aurait-elle des raisons de s'inquiéter pour sa sécurité:  Oui  Non Si oui, expliquer :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Quelle(s) langue(s) la victime parle-t-elle? [REDACTED]

11. La victime a-t-elle un avocat ? Si oui, veuillez indiquer son nom et ses coordonnées :

Maitre Douyembo KASSOUGO

**RAPPEL: LES DOCUMENTS SUIVANTS DOIVENT ÊTRE JOINTS AU PRÉSENT FORMULAIRE**

**Pour la victime:**

- Photocopie de la preuve d'identité
- Photocopie de la preuve du lien de parenté (si la victime dit avoir subi un préjudice du fait d'un crime commis contre un proche)
- Photocopie des documents relatifs au(x) préjudice(s) subi(s) en lien avec les événements décrits

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

- Photocopie de la preuve d'identité
- Photocopie de la preuve du lien de parenté avec la victime ou de tutelle /garde (si la victime est un enfant ou un majeur incapable)
- Photocopie du pouvoir d'agir au nom de la victime (si la victime est un adulte qui a donné son consentement par voie de pouvoir écrit)

**Le présent formulaire et la procédure de demande sont gratuits.**