



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 :

*d'appartenance [redacted] car avant la destruction je vivais [redacted] et je vivais de la [redacted] benédiction [redacted] m'apportait. [redacted] destruction et j'étais [redacted] ignorée moi-même et surtout en voyant [redacted] pleurer, je pleurais [redacted] je ne pardonne pas.*

Date des événements: En 2019 [redacted] début  
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.



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.**