



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 _____ car c'est _____
_____ de _____
_____ et j'étais touchée. Je
ne parlais pas.*

Date des événements : En 2012
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)

Par beaucoup de chagrin avec la destruction j'ai beaucoup perdu mes biens

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 une justice réparatrice j'accepte tout programme des réparations collectives

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 :



* 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.