



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/Age : \_\_\_\_\_

Sexe :  M  F

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/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 \_\_\_\_\_

*J'appartiens \_\_\_\_\_ qui est \_\_\_\_\_ je suis de \_\_\_\_\_, j'étais \_\_\_\_\_ lors de la destruction et j'en souffre - je ne pourrerais pas*

Date des événements : En 2012

Lieu où ces événements sont survenus : Tombouctou

Personne(s) responsable(s) de ces crimes (si identifiées) : Al Fajr

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)

je suis la souffrance et qui est  
surtout un deuil moral  
j'ai tout perdu comme 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 justice réparatrice  
j'adhère à tout programme commun

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] / 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.**