



Formulaire de demande à titre individuel

LE PRESENT FORMULAIRE ET LA PROCEDURE DE DEMANDE SONT GRATUITS - LA CPI NE PRELEVE DE FRAIS A AUCUN STADE DE LA PROCEDURE

Nom de famille de la victime _____ Prénom et/ou autres noms de la victime _____

Veillez indiquer ici les noms sous lesquels la victime est habituellement connue

Date de naissance ou âge _____ Sexe _____ Numéro de demande de la victime __ / ____ / __

Si le demandeur ne connaît pas sa date de naissance, veuillez indiquer son âge approximatif

Si une demande a déjà été présentée

Nationalité _____ Groupe ethnique _____

1. La victime fait-elle une demande de?

Veillez cocher les deux cases si vous souhaitez participer à la procédure ainsi qu'aux réparations en cas de déclaration de culpabilité.

PARTICIPATION

RÉPARATIONS (en cas de déclaration de culpabilité)

2. Qu'est-il arrivé à la victime ? Décrivez les événements de manière aussi détaillée que possible

Ceci comprend tout crime ayant pu être commis contre des membres de la famille de la victime et en conséquence duquel la victime a subi un préjudice. Si vous n'avez pas suffisamment de place pour décrire en détail ce qui vous est arrivé dans l'espace fourni à cet effet, veuillez utiliser une feuille supplémentaire sur laquelle vous indiquerez votre nom et apposez votre signature.

3. Quand ces événements ont-ils eu lieu ? _____

4. Où ces événements ont-ils eu lieu ? _____

5. Selon la victime, qui est responsable de ces événements ? _____

6. Quel préjudice personnel ces événements ont-ils causé à la victime ? Une preuve du préjudice doit être fournie si possible

A compléter uniquement si une personne agit au nom de la victime :

La victime est un enfant

La victime est un adulte handicapé

La victime est un adulte et donne son consentement pour que quelqu'un agisse en son nom

Lien avec la victime _____

Veillez joindre au formulaire de demande des copies d'une preuve d'identité de la personne agissant au nom de la victime et de son lien de parenté avec la victime

(La victime qui donne son consentement appose sa signature ci-dessous ou joint une déclaration au présent formulaire - veuillez-vous reporter aux instructions)

Renseignements relatifs à la personne agissant au nom de la victime :

Nom de famille _____ Prénom _____ Date de naissance/âge _____

Signature de la personne agissant au nom de la victime _____ Date _____ Lieu _____

En soumettant ce formulaire de demande, la victime certifie, à l'aide de sa signature, que les informations qu'elle contient sont, à sa connaissance, exactes et véridiques

Signature de la victime _____ Date _____ Lieu _____

LA VICTIME CONSENT-ELLE À CE QUE LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CONTENUS DANS CE FORMULAIRE DE DEMANDE SOIENT COMMUNIQUÉS AU FONDS AU PROFIT DES VICTIMES DE LA CPI ?

OUI NON

*En cas de déclaration de culpabilité les réparations peuvent être distribuées par le Fonds au profit des victimes de la CPI

Renseignements personnels

7. Pourquoi la victime souhaite-t-elle participer aux procédures devant la CPI, le cas échéant ? _____

8. La victime a-t-elle des raisons de s'inquiéter pour sa sécurité, y compris celle de sa famille, du fait de son interaction avec la CPI ?
 Oui Non Dans l'affirmative, veuillez expliquer pourquoi _____

9. Statut marital du demandeur _____
10. I] Nombre d'enfants _____
II] Nombre total de personnes à charge _____
11. Veuillez préciser tout handicap, le cas échéant _____
12. Veuillez préciser la ou les langues que parle la victime _____
13. Veuillez préciser la profession, le cas échéant _____

14. REPRÉSENTATION LÉGALE:

- I] La victime a-t-elle choisi un avocat pour la représenter dans le cadre de la procédure devant la CPI ? Oui Non
Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nom et les coordonnées de l'avocat _____

- II] La victime a-t-elle les moyens financiers de rémunérer un avocat ? Oui Non
- III] La victime a-t-elle des objections à être représentée par un avocat ou une équipe de conseils qui représente d'autres victimes participant à la procédure ? Oui Non Dans l'affirmative, veuillez expliquer pourquoi _____

- IV] Quelles caractéristiques et qualités la victime recherche-t-elle chez l'avocat qui la représentera dans le cadre de la procédure ?

- V] Si la personne n'est pas représentée :
- a) La victime souhaite-t-elle être représentée par un avocat du Bureau du conseil public pour les victimes à la CPI (un bureau d'avocats indépendants au sein de la CPI qui représente les victimes dans le cadre des procédures)
 Oui Non
- b) La victime souhaite-t-elle choisir un avocat de la liste des conseils de la CPI ?
 Oui Non

COORDONNÉES DE LA VICTIME :

Adresse _____

Numéro(s) de téléphone ou autres manières de contacter la victime _____

Adresse électronique _____

Nom de l'interprète, le cas échéant _____

Coordonnées de la personne ou de l'organisation ayant aidé la victime à remplir le présent formulaire (le cas échéant)

Nom de famille _____ Prénom _____

Nom de l'organisation (le cas échéant) _____

Numéro(s) de téléphone et adresse électronique (le cas échéant) _____

Adresse _____

Les documents suivants doivent être joints au présent formulaire, le cas échéant. Veuillez cocher les cases correspondantes pour tous les documents inclus dans la présente demande :

- Photocopie de la preuve d'identité de la victime ;
- Photocopie de la preuve d'identité de la personne agissant au nom de la victime ;
- Déclaration par laquelle la victime adulte consent à ce qu'une personne agisse en son nom ;
- Photocopie de la preuve du lien de parenté avec la victime ; et
- Photocopie du dossier médical ou autres documents prouvant le préjudice personnel subi par la victime, y compris les noms et coordonnées des personnes qui sont en mesure de corroborer les demandes de réparations de la victime (si pertinent et à la disposition immédiate et gratuite de la victime).