

Annexe 3

Modèle-type de formulaire de demande de réparation



Demande de réparation pour les personnes physiques

A. Informations principales sur la victime

Nom de la victime:

Date et lieu de naissance:

Sexe : Groupe ethnique ou tribu :

Nom du père :

Nom de la mère :

Langue(s) parlée(s) par la victime :

Activité(s) principale(s) :

Coordonnées de la victime:

Adresse:

Téléphone:

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 :

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 :

*** *À remplir seulement si une personne agit au nom de la victime***

☐ La victime est un mineur

☐ 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

B. Description des événements à l'origine du préjudice :Date des événements : **24 février 2003**Lieu où ces événements sont survenus : **BOGORO**

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

C. Informations relatives au(x) préjudice(s) subi(s)**Ces événements ont causé le(s) préjudice(s) suivant(s) à la victime :**

Type :	Description des différents préjudices subis
Physique	
Moral (psychologique/ émotionnel)	
Matériel	
Autres	

D. Formes de réparations souhaitées

Qu'est-ce qui, selon la victime, pourrait être fait pour réparer le(s) préjudice(s) qu'elle a subis ?

Informations concernant la personne/l'organisation qui a assisté la victime pour remplir le présent formulaire :

Nom de la personne (et de l'organisation) : **le Représentant légal**

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

La victime aurait-elle des raisons de s'inquiéter pour sa sécurité: ☐ Oui ☐ Non

Si oui, expliquer :

En vertu de la décision ICC-01/04-01/07-3546, le demandeur est représenté dans la procédure en réparation par Me Fidel Nsita Luvengika, rue Jean Robie 36, 1060 Bruxelles, Belgique

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

Date :

Lieu :

Le présent formulaire et la procédure de demande sont gratuits.

Date et lieu des entretiens :

Langues utilisées pour les entretiens : **Sw - Fr**

Personnes présentes lors de l'entretien :

Interprète :

