

FORMULAIRE TYPE DE DEMANDE D'INSCRIPTION DE GROUPES SUR LA LISTE RELATIVE AUX SANCTIONS CONTRE L'EIIL (DAECH) ET AL-QAIDA

Les États Membres sont priés de fournir les informations ci-après pour permettre d'identifier précisément et formellement le groupe en question. Lorsqu'une information n'est pas disponible, laissez vide le champ correspondant. Pour de plus amples informations ou si vous avez besoin d'aide pour remplir le formulaire, veuillez contacter l'Équipe d'appui technique et de surveillance des sanctions par courriel (1267MT@un.org) ou par téléphone (917-367-2315).

I.A. PRINCIPAUX ÉLÉMENTS D'IDENTIFICATION	
Nom complet (il s'agit du nom principal sous lequel le groupe sera inscrit sur la Liste)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) : Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Nom complet dans d'autres graphies (précisez la graphie, par exemple alphabet arabe ou cyrillique, caractères chinois) :
Sigle (le cas échéant)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) : Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (précisez les graphies, par exemple alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois) :
Établissement	Lieu (rue, ville, État/province, pays) :
	Jour : Mois : Année : Calendrier :
Zones d'activité	Lieu (rue, ville, État/province, pays) :
	Période (Mois/Année — Mois/Année) : Calendrier :
	Lieu (rue, ville, État/province, pays) :
	Période (Mois/Année — Mois/Année) : Calendrier :
Adresses (le cas échéant)	Actuelle (rue, ville, État/province, pays) : Dates :
	Antérieure (rue, ville, État/province, pays) : Dates :

I.B. AUTRES NOMS CONNUS/PSEUDONYMES/ANCIENS NOMS CONNUS	
Lorsqu'une information n'est pas disponible, laissez vide le champ correspondant.	
Autre nom connu (y compris les anciens noms connus)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple):
	Autres graphies (le cas échéant) :
Type d'autre nom connu	<input type="checkbox"/> Variante du nom <input type="checkbox"/> Variante orthographique <input type="checkbox"/> Ancien nom connu <input type="checkbox"/> Autre (veuillez expliciter):
Sigle (le cas échéant)	(en caractères latins) :
	Graphie originale (caractères non latins) : Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Autres renseignements concernant cet autre nom connu	
Autre nom connu (y compris les anciens noms connus)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple):
	Autres graphies (le cas échéant) :
Type d'autre nom connu	<input type="checkbox"/> Variante du nom <input type="checkbox"/> Variante orthographique <input type="checkbox"/> Ancien nom connu <input type="checkbox"/> Autre (veuillez expliciter):
Sigle (le cas échéant)	(en caractères latins) :
	Graphie originale (caractères non latins) : Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Autres renseignements concernant cet autre nom connu	
Autre nom connu (y compris les anciens noms connus)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Type d'autre nom connu	<input type="checkbox"/> Variante du nom <input type="checkbox"/> Variante orthographique <input type="checkbox"/> Ancien nom connu <input type="checkbox"/> Autre (veuillez expliciter):

Sigle (le cas échéant)	(en caractères latins) :
	Graphie originale (caractères non latins) :
	Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Autres renseignements concernant cet autre nom connu	

I.C. Fondateurs, dirigeants et autres personnes de premier plan	
Lorsqu'une information n'est pas disponible, laissez vide le champ correspondant.	
Fondateur, dirigeant, associé ou autre personne de premier plan	
NRP	(Numéro de référence permanent, si la personne est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins)
	Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Date et lieu de naissance	Lieu (rue, ville, État/province, pays) : Jour : Mois : Année : Calendrier :
Nationalité(s), citoyenneté(s) (Précisez les nationalités actuelles et antérieures, et indiquez la date à laquelle chacune a été attribuée, révoquée, annulée ou retirée si l'information est connue)	
État(s) de résidence	
Adresse (actuelle et antérieure) ou lieu où l'intéressé a été localisé	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Documents d'identité et de voyage	(précisez les éléments suivants : nationalité, type de document, autorité de délivrance, lieu et date de délivrance, nom, lieu et date de naissance indiqués sur le document)
Description physique	(homme/femme, origine tribale ou ethnique, autres détails)
Autres noms connus	(indiquez les pseudonymes dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez expliciter), le type d'autre nom connu (fiable ou non fiable), la date de naissance et la nationalité correspondant à chaque autre nom connu et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	

Fondateur, dirigeant, associé ou autre personne de premier plan	
NRP	(Numéro de référence permanent, si la personne est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins)
	Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Date et lieu de naissance	Lieu (rue, ville, État/province, pays) : Jour : Mois : Année : Calendrier :
Nationalité(s), citoyenneté(s) (Précisez les nationalités ou citoyennetés actuelles et indiquez la date à laquelle chacune a été attribuée, révoquée, annulée ou retirée, si l'information est connue)	
État(s) de résidence	
Adresse (actuelle et antérieure) ou lieu où l'intéressé a été localisé	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Documents d'identité et de voyage	(précisez les éléments suivants : nationalité, type de document, autorité de délivrance, lieu et date de délivrance, nom, lieu et date de naissance indiqués sur le document)
Description physique	(homme/femme, origine tribale ou ethnique, autres détails)
Autres noms connus	(indiquez les pseudonymes dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez expliciter), le type d'autre nom connu (fiable ou non fiable), la date de naissance et la nationalité correspondant à chaque autre nom connu et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	

Fondateur, dirigeant, associé ou autre personne de premier plan	
NRP	(Numéro de référence permanent, si la personne est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins)
	Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Date et lieu de naissance	Lieu (rue, ville, État/province, pays) : Jour : Mois : Année : Calendrier :

Nationalité(s), citoyenneté(s) (Précisez les nationalités ou citoyennetés actuelles et indiquez la date à laquelle chacune a été attribuée, révoquée, annulée ou retirée, si l'information est connue)	
État(s) de résidence	
Adresse (actuelle et antérieure) ou lieu où l'intéressé a été localisé	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Documents d'identité et de voyage	(précisez les éléments suivants : nationalité, type de document, autorité de délivrance, lieu et date de délivrance, nom, lieu et date de naissance indiqués sur le document)
Description physique	(homme/femme, origine tribale ou ethnique, autres détails)
Autres noms connus	(indiquez les pseudonymes dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez expliciter), le type d'autre nom connu (fiable ou non fiable), la date de naissance et la nationalité correspondant à chaque autre nom connu et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	

I.D. Liens organisationnels et groupes, entités et entreprises associés et affiliés	
Veuillez décrire toutes les succursales, filiales, organisations mères et succursales sœurs. Lorsqu'une information n'est pas disponible, laissez vide le champ correspondant.	
Groupes, entités et entreprises associés et affiliés	
NRP	(Numéro de référence permanent, si l'entité est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Données relatives à l'établissement (entrées multiples si nécessaire)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Adresse ou lieu où l'intéressé a été localisé (actuelle et antérieure)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Informations financières	(avoirs connus, principales sources de financement)
Autres noms connus	(autres noms connus dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez préciser), type d'autre nom connu et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	

Groupes, entités et entreprises associés et affiliés	
NRP	(Numéro de référence permanent, si l'entité est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Données relatives à l'établissement (entrées multiples si nécessaire)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Adresse ou localisation (actuelle et antérieure)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Informations financières	(avoirs connus, principales sources de financement)
Autres noms connus	(autres noms connus dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez préciser), type d'autre nom connu et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	

Groupes, entités et entreprises associés et affiliés	
NRP	(Numéro de référence permanent, si l'entité est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Données relatives à l'établissement (entrées multiples si nécessaire)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Adresse ou localisation (actuelle et antérieure)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Informations financières	(avoirs connus, principales sources de financement)
Autres noms connus	(autres noms connus dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez préciser), type d'autre nom connu et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	

I.E. AUTRES INFORMATIONS	
Statut de l'entité	En activité <input type="checkbox"/>
	Clandestine <input type="checkbox"/>
	A fusionné <input type="checkbox"/> avec :
	Groupe dissident <input type="checkbox"/> de :
	Interdite/illégale <input type="checkbox"/>
Notices d'Interpol déjà publiées (veuillez indiquer si INTERPOL a déjà publié des notices concernant ce groupe à la demande des autorités de votre pays)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ...Donnée inconnue <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez expliciter :
Adresse électronique	

I.F. INFORMATIONS FINANCIÈRES			
Avoirs connus	Fonds	Valeur	
		Compte bancaire	
		Numéro d'identification bancaire	
	Actions, obligations et autres avoirs financiers	Valeur	
		Catégorie et échéance	
		Organisme de réglementation	
	Biens immobiliers	Valeur	
		Adresse	
		Numéro d'enregistrement	
	Autres avoirs et ressources économiques	Organisme d'enregistrement	
		Valeur	
		Catégorie	

I.F. INFORMATIONS FINANCIÈRES**Principales sources
de financement**Dons Produits d'activités criminelles Autres, veuillez expliciter :**I.G. AUTRES ÉLÉMENTS D'INFORMATION NON PRÉCISÉS CI-DESSUS**

II. MOTIFS PRÉSIDANT À L'INSCRIPTION SUR LA LISTE

Les États Membres sont priés d'indiquer en complétant un ou plusieurs des champs ci-dessous les liens entre le groupe visé dans la section I du présent formulaire et l'EIIL ou Al-Qaida (y compris avec des personnes ou des entités inscrites sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaida) Veuillez inclure le(s) numéro(s) de référence permanent(s) correspondant aux noms auxquels le groupe est associé et qui sont déjà inscrits sur la Liste. Si le Comité inscrit le présent groupe sur la Liste, ces informations serviront à l'élaboration du résumé des motifs de l'inscription qui sera publié sur son site Web.

a) Participe au financement, à l'organisation, à la facilitation, à la préparation ou à l'exécution d'actes ou d'activités en association avec le réseau Al-Qaida, l'EIIL ou toute cellule, filiale ou émanation ou tout groupe dissident, sous leur nom, pour leur compte ou pour les soutenir;

• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaida (le cas échéant) :

b) Fournit, vend ou transfère des armes et matériels connexes à Al-Qaida, à l'EIIL ou à toute cellule, filiale ou émanation ou tout groupe dissident;

• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaida (le cas échéant) :

c) Recrute pour le compte d'Al-Qaida, de l'EIIL ou de toute cellule, filiale ou émanation ou de tout groupe dissident ;

• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaida (le cas échéant) :

d) Soutient, de toute autre manière, des actes commis par Al-Qaida, l'EIIL ou toute cellule, filiale ou émanation ou tout groupe dissident, ou des activités auxquelles ils se livrent ;

• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaida (le cas échéant) :

e) est possédé ou contrôlé directement ou indirectement par quelque personne, groupe, entreprise ou entité associé à Al-Qaida ou à l'EIIL, dont ceux inscrits sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaida.

• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaida (le cas échéant) :

f) Autre forme d'association avec Al-Qaida, l'EIIL ou toute cellule, filiale ou émanation ou tout groupe dissident.

• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaida (le cas échéant) :

• Nature des actes ou activités en question :

III. EXPOSÉ DES FAITS

L'exposé des faits pourra être rendu public, si la demande en est faite, sauf les éléments dont l'État Membre aura indiqué le caractère confidentiel au Comité, et pourra servir à l'élaboration du résumé des motifs de l'inscription sur la Liste.

III.A. EXPOSÉ DES FAITS (POUVANT ÊTRE DIVULGUÉ SUR DEMANDE)

L'exposé des faits doit indiquer de manière aussi détaillée que possible les motifs de la demande d'inscription, y compris : i) tous éléments permettant d'établir précisément que le groupe remplit les critères susmentionnés ; ii) la nature des éléments d'information (informations émanant des services de renseignement, des autorités policières ou judiciaires ou des médias, déclarations faites par le groupe, par exemple) ; et iii) tous autres éléments d'information ou documents joints à la demande d'inscription. Les États devraient communiquer des renseignements détaillés sur tous liens existant entre le groupe dont l'inscription est demandée et tout individu ou toute entité actuellement inscrit(e) sur la Liste.

III.B. ÉLÉMENTS DE L'EXPOSÉ DES FAITS DONT L'ÉTAT MEMBRE INDIQUE AU COMITÉ QU'ILS ONT UN CARACTÈRE CONFIDENTIEL

IV. IDENTITÉ DE L'ÉTAT À L'ORIGINE DE L'INSCRIPTION

Conformément au paragraphe 46 de la résolution 2253 (2015), les États Membres qui proposent l'inscription de tout nom doivent préciser, le cas échéant, qu'ils ne souhaitent pas que le Comité ou le Médiateur divulgue leur statut d'État à l'origine de l'inscription.

Veuillez préciser si le Comité ou le Médiateur :

- Peut divulguer le fait que l'État Membre a le statut d'État à l'origine de l'inscription
 Ne peut pas divulguer le fait que l'État Membre a le statut d'État à l'origine de l'inscription

V. COOPÉRATION AVEC INTERPOL

Conformément au paragraphe 45 de la résolution 2253 (2015), les États Membres qui proposent au Comité tout nom pour inscription sur la Liste doivent fournir au Comité autant de renseignements que possible à son sujet, en particulier des informations permettant d'identifier précisément et formellement les personnes, groupes, entreprises et entités considérés et, autant que possible, les informations dont INTERPOL a besoin pour publier une notice spéciale INTERPOL-Conseil de sécurité de l'Organisation des Nations Unies

Aux fins de l'application des sanctions, INTERPOL pourrait vouloir contacter les autorités compétentes de votre pays afin d'obtenir des informations supplémentaires au sujet du groupe dont l'inscription est ici proposée. Veuillez en conséquence indiquer ci-dessous si vous autorisez le Comité à divulguer à INTERPOL, à la demande de celle-ci, votre statut d'État à l'origine de l'inscription du groupe susmentionné (INTERPOL pourra ensuite adresser à la Mission permanente de votre pays auprès de l'Organisation des Nations Unies à New York les demandes d'information pertinentes)

- Oui Non

Veuillez également indiquer ci-après si le Comité peut transmettre à INTERPOL, à la demande de celle-ci, les coordonnées de l'interlocuteur que votre Gouvernement aura désigné (INTERPOL pourra ensuite adresser directement à cet interlocuteur les demandes pertinentes)

- Oui Non

VI. INTERLOCUTEUR

La/les personne(s) désignée(s) ci-après peut/peuvent être contactée(s) pour toutes autres questions concernant la présente demande d'inscription sur la Liste :

(CES INFORMATIONS RESTERONT CONFIDENTIELLES)

Nom :

Fonction/Titre :

Coordonnées :

Bureau :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopie :

Adresse électronique :