|  |
| --- |
| **FORMULAIRE TYPE DE DEMANDE D’INSCRIPTION DE PERSONNES 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 la personne 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** (en caractères latins) (il s’agit du nom principal sous lequel l’individu sera inscrit sur la Liste) |       |
| **Composantes du nom** (Veuillez écrire chaque partie du nom sur des lignes distinctes. Si le nom compte plus de huit composantes, veuillez les décrire dans les observations. L’objectif de cette la présente rubrique est de s’assurer que chaque partie du nom complet est correctement identifiée quelles que soient les règles nationales d’attribution des noms, afin que les noms de famille ne soient pas confondus avec des prénoms et vice-versa, par exemple, ce qui compromettrait l’exactitude de la concordance entre les noms et les personnes. ) | **Type de composante du nom**(Veuillez décrire chaque partie du nom, par exemple: prénom usuel, deuxième prénom, nom de famille, nom de jeune fille, référence géographique, titre religieux, nom du père/grand-père/arrière-grand-père, nom de la mère, nom de la tribu ou titre honorifique de civilité avant ou après le nom) |
| 1.       |       |
| 2.       |       |
| 3.       |       |
| 4.       |       |
| 5.       |       |
| 6.       |       |
| 7.       |       |
| 8.       |       |
| **Observations** |
| **Nom complet dans la graphie originale** (caractères non latins) |       |
| **Langue/Type de graphie originale** (caractères chinois, alphabet arabe, alphabet cyrillique ou pachto, par exemple) |       |
| **Nom complet dans d’autres graphies** (autres que la graphie originale, mais vues dans des documents officiels. Veuillez indiquer la graphie entre parenthèses après chaque nom.) |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et lieu de naissance** | Lieu (rue, ville, État/province, pays) :      Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :       |
| **Autres informations relatives à la date de naissance** (liés au nom usuel, pas aux pseudonymes) | Lieu (rue, ville, État/province, pays) : Jour :       Mois :    Année :      Calendrier :       |
| Lieu (rue, ville, État/province, pays) : Jour :       Mois :    Année :      Calendrier :       |
| Lieu (rue, ville, État/province, pays) : Jour :       Mois :    Année :      Calendrier :        |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nationalité(s) ou 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) | Actuelle :       Dates :        |
| Antérieure :       Dates :        |
| **État(s) de résidence**  |  |
| **Adresse** (veuillez indiquer les dates de résidence à ces adresses, si elles sont connues) | Actuelle (rue, ville, État/province, pays) :       Dates :        |
| Antérieure (rue, ville, État/province, pays) :       Dates :        |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieux où l’intéressé a été localisé** (veuillez énumérer les différents lieux d’activité ou de fréquentation, s’ils sont différents de l’adresse) | Actuel(s) (rue, ville, État/province, pays) :       Dates :        |
| Antérieur(s) (rue, ville, État/province, pays) :       Dates :        |

|  |
| --- |
| **I.B. DOCUMENTS D’IDENTITÉ ET DE VOYAGE**Lorsqu’une information n’est pas disponible, laissez vide le champ correspondant. Veuillez si possible fournir une copie des documents.Veuillez indiquer si les documents ont été établis au nom indiqué dans la section I.A ci-dessus ou à un nom ou pour une identité autre que celui/celle qui est indiqué(e) à la section I.C (page suivante) Veuillez indiquer aussi clairement que possible les liens entre les documents, noms et dates et lieux de naissance. Veuillez également indiquer dans la présente section les numéros de sécurité sociale ou les autres numéros d’identification nationaux pour lesquels aucun document n’a été délivré. |
| **Type de document** (par exemple passeport, certificat de naissance, carte nationale d’identité, permis de résidence, carte de sécurité sociale, permis de conduire)  |       |
| **Numéro du document** |       |
| **Délivré par (administration)** |       |
| **Lieu de délivrance (rue, ville, État/province, pays)** |        |
| **Date de délivrance** | Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :        |
| **Date d’expiration** | Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :        |
| **Nom auquel le document est établi** (tel qu’il apparaît sur le document. Veuillez préciser la graphie entre parenthèses)  |       |
| **Lieu et date de naissance indiqués sur le document**  | Lieu (rue, ville, État/province, pays) :      Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :        |
| **Nationalité indiquée sur le document** |       |
| **Renseignements ou observations complémentaires** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de document** (tels que passeport, certificat de naissance, carte nationale d’identité, permis de résidence, carte de sécurité sociale, permis de conduire) |       |
| **Numéro du document** |       |
| **Délivré par (administration)** |       |
| **Lieu de délivrance (rue, ville, État/province, pays)** |        |
| **Date de délivrance**  | Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :        |
| **Date d’expiration**  | Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :        |
| **Nom auquel le document est établi** (tel qu’il apparaît sur le document. Veuillez préciser la graphie entre parenthèses) |       |
| **Lieu et date de naissance indiqués sur le document** | Lieu (rue, ville, État/province, pays) :      Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :        |
| **Nationalité indiquée sur le document** |       |
| **Renseignements ou observations complémentaires** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de document** (tels que passeport, certificat de naissance, carte nationale d’identité, permis de résidence, carte de sécurité sociale, permis de conduire) |       |
| **Numéro du document** |       |
| **Délivré par (autorité)** |       |
| **Lieu de délivrance (rue, ville, État/province, pays)** |        |
| **Date de délivrance** | Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :        |
| **Date d’expiration** | Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :        |
| **Nom auquel le document est établi** (tel qu’il apparaît sur le document. Veuillez préciser la graphie entre parenthèses) |       |
| **Lieu et date de naissance indiqués sur le document**  | Lieu (rue, ville, État/province, pays) :      Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :        |
| **Nationalité indiquée sur le document** |       |
| **Renseignements ou observations complémentaires** |       |

|  |
| --- |
| **I.C. PSEUDONYMES/AUTRES NOMS CONNUS** Veuillez reproduire la présente page autant de fois qu’il est nécessaire et établir une fiche distincte pour chaque pseudonyme. Lorsqu’une information n’est pas disponible, laissez vide le champ correspondant.Veuillez préciser quels documents (le cas échéant) ont été établis au nom indiqué dans la présente section. Veuillez indiquer aussi clairement que possible les liens entre les documents, noms et dates et lieux de naissance le plus clairement possible.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pseudonymes/Autres noms connus** (en caractères latins) |       |
| **Composantes du pseudonyme** (Veuillez écrire chaque partie du pseudonyme sur des lignes distinctes. Si le pseudonyme compte plus de huit composantes, veuillez les décrire dans les observations. L’objectif de la présente rubrique est de s’assurer que chaque partie du pseudonyme est correctement identifiée quelles que soient les règles nationales d’attribution des noms, afin que les noms de famille ne soient pas confondus avec des prénoms et vice-versa, par exemple) | **Type de composante** (Veuillez décrire chaque partie du pseudonyme, par exemple: prénom usuel, deuxième prénom, nom de famille, nom de jeune fille, référence géographique, titre religieux, nom du père/grand-père/arrière-grand-père, nom de la mère, nom de la tribu ou titre honorifique de civilité avant ou après le nom.) |
| **1.** |       |
| **2.** |       |
| **3.** |       |
| **4.** |       |
| **5.** |       |
| **6.** |       |
| **7.** |       |
| **8.** |       |
| **Observations :**       |
| **Pseudonyme dans la graphie originale** (caractères non latins) |       |
| **Langue/Type de graphie originale** (caractères chinois, alphabet arabe, alphabet cyrillique ou pachto, par exemple)  |       |
| **Pseudonymes dans d’autres graphies** (autres que la graphie originale mais vues dans des documents officiels. Veuillez indiquer la graphie entre parenthèses après chaque nom) |       |
| **Type de pseudonyme** | [ ]  Identité distincte [ ]  Variante du nom [ ]  Variante orthographique [ ]  Surnom [ ]  Nom-de-guerre [ ]  Ancien nom officiel [ ]  Autre (veuillez expliciter):       |
| **Ce pseudonyme est-il suffisant en lui-même pour permettre une identification précise et formelle** , autrement dit, s’agit-il d’un pseudonyme « fiable » relevé dans des documents officiels? (de manière générale, un nom de guerre, un surnom ou tout autre pseudonyme informel ne serait pas suffisant en lui-même pour identifier un individu avec certitude mais peut tout de même aider à déterminer l’exactitude d’une possible concordance suggérée par d’autres éléments d’information, et sera inclus dans la Liste relative aux sanctions contre l’EIIL (Daech) et Al-Qaïda en tant que pseudonyme « peu fiable ») | Oui [ ] Non [ ]  |
| Veuillez inclure toutes données relatives à la date de naissance, à la nationalité et à l’adresse et tout document d’identité ou de voyage liés à ce pseudonyme. Il se peut par exemple qu’un individu détienne plusieurs passeports établis à différents noms et comportant des éléments d’identification différents. |
| **Date et lieu de naissance** (liés à ce nom) | Lieu (rue, ville, État/province, pays) :       Jour :    Mois :    Année :    Calendrier :       |
| **Nationalité(s), citoyenneté(s)** (liée(s) à ce nom) |       Dates (actuelle et antérieure) :        |
| **État(s) de résidence** (liés à ce nom) |  |
| **Adresse** (liée à ce nom) |       Dates (actuelle et antérieure) :        |
| **Documents d’identité ou de voyage** (liés à ce nom) | **Types et numéros des documents, autorités de délivrance, observations :**        |
| **Renseignements complémentaires**  |  |

|  |
| --- |
| **I.D. – AUTRES INFORMATIONS** |
| **Titre(s)** (par exemple honorifique, professionnel, religieux, universitaire ou autre titre ou statut héréditaire) |       |
| **Emploi/Profession** (indiquer les dates et la nature de l’emploi, eu égard en particulier aux fonctions occupées dans des groupes, entreprises ou entités inscrits sur la Liste) |       |
| **Situation matrimoniale** |       |
| **Statut** | **Recherché / Visé par un mandat d’arrêt /Inculpé** | Oui [ ]  Non [ ] ….Donnée inconnue [ ] Si oui, veuillez fournir des précisions :       |
| **Détenu** (veuillez indiquer si l’individu a été détenu, que ce soit en garde à vue ou en prison, et préciser si possible la date, le lieu et les circonstances de l’arrestation et la date probable de libération) | Oui [ ]  Non [ ] ….Donnée inconnue [ ] Si oui, veuillez fournir des précisions :       |
| **Reconnu coupable / condamné** (veuillez indiquer si l’individu a été reconnu coupable, a été condamné ou a fait l’objet de toute autre procédure juridique, et fournir des explications, notamment des précisions concernant la condamnation, le type d’infraction, la date de la déclaration de culpabilité/de la condamnation et la date vraisemblable de libération ou toutes autres conséquences prévisibles telles que les procédures d’expulsion ou d’extradition) | Oui [ ]  Non [ ] ….Donnée inconnue [ ] Si oui, veuillez fournir des précisions :       |
| **Autres informations** (veuillez fournir des informations sur toute autre action en justice intentée par ou contre l’intéressé, y compris les incarcérations ou les extraditions antérieures ou toute libération de prison dans le passé, ou préciser si l’individu est en liberté ou en fuite) | Oui [ ]  Non [ ] ….Donnée inconnue [ ] Si oui, veuillez fournir des précisions :       |
| **Notices d’INTERPOL déjà publiées** (veuillez indiquer si INTERPOL a déjà publié des notices concernant l’intéressé à la demande des autorités de votre pays) | Oui [ ]  Non [ ] ….Donnée inconnue [ ] Si oui, veuillez fournir des précisions :      Cette information peut-elle être rendue publique ou communiquée aux États Membres qui en feraient la demande? [ ]  Non [ ]  Elle peut être rendue publique [ ]  Elle peut être communiquée aux États Membres qui en font la demande  |
| **Autres renseignements complémentaires**  |       |
| **Nom des parents** | Nom du père |       |
| Nom de la mère |       |

| **I.E. – DESCRIPTION PHYSIQUE** (ces renseignements pourront servir à l’établissement d’une Notice spéciale INTERPOL-Conseil de sécurité de l’Organisation des Nations Unies) |
| --- |
| **Taille** (cm) |       | **Couleur des yeux** |       |
| **Poids** (kg) |       | **Couleur des cheveux** |       |
| **Corpulence** (par exemple, forte taille) |       | **Teint** |       |
| **Homme/Femme** |       |
| **Avez-vous joint à ce formulaire une photographie, un portrait-robot ou une image numérique?**(une photo pourra être insérée dans une Notice spéciale INTERPOL-Conseil de sécurité de l’Organisation des Nations Unies) | Oui [ ]  Non [ ] Si oui, veuillez préciser :       |
| **Avez-vous joint à ce formulaire d’autres éléments d’identification biométriques?** (tels qu’empreintes digitales, code ADN, image de l’iris ou image faciale numérique – ces renseignements pourront servir à l’établissement d’une Notice spéciale INTERPOL-Conseil de sécurité de l’Organisation des Nations Unies) | Oui [ ]  Non [ ] Si oui, veuillez préciser :       |
| **Signes particuliers et autres caractéristiques physiques** (tels que cicatrices, tatouages, doigts manquants) |       |
| **Origine tribale ou ethnique** |       |
| **Langues parlées** (langues dont on sait que l’individu les utilise – veuillez indiquer s’il s’agit de sa langue maternelle, d’une langue parlée couramment ou d’une langue dont il a des notions) |        |

| **I.F. – AUTRES ÉLÉMENTS D’IDENTIFICATION 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 l’individu 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-Qaïda) Veuillez inclure le(s) numéro(s) de référence permanent(s) correspondant aux noms auxquels l’individu est associé et qui sont déjà inscrits sur la Liste. Si le Comité inscrit le présent individu 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-Qaïda (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-Qaïda (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-Qaïda (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-Qaïda (le cas échéant) : |
|       |
| [ ]  e) 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-Qaïda (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 l’individu 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 l’individu, 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 l’individu 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)*](http://undocs.org/fr/S/RES/2253%282015%29)*, 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)*](http://undocs.org/fr/S/RES/2253%282015%29)*, les États Membres doivent fournir autant de renseignements que possible au sujet de l’intéressé, en particulier des informations permettant d’identifier précisément et formellement les personnes, groupes, entreprises et entités considérés et, dans la mesure du possible, les renseignements dont INTERPOL a besoin pour faire paraître 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 de l’individu dont l’inscription est ici proposée. Veuillez en conséquence indiquer ci-dessous si le Comité peut divulguer à INTERPOL, à la demande de celle-ci, votre statut d’**État à l’origine de l’inscription** de l’individu 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 :*  |                                |