|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREMIER MINISTERE****COMMISSION DE RECONCILIATION NATIONALEET DES REFORMES (CRNR)** |  | **BURKINA FASO**----------------*Unité – Progrès - Justice* |

**SOUS-COMMISSION VERITE JUSTICE ET RECONCILIATION NATIONALE**

**Fiche de collecte d’informations sur les crimes**

La **Commission de Réconciliation Nationale et des Réformes (CRNR**), institution créée par la Charte de la transition et installée auprès du Premier ministre, lance un **appel aux acteurs de la société et à l’ensemble de la population, aux burkinabé de l’intérieur et de l’extérieur pour apporter leur contribution à l’établissement des *«fondements d’une société véritablement démocratique, juste, libre et inclusive au Burkina Faso »*.**

La **sous-commission vérité, justice et réconciliation** est une des cinq sous-commissions de la CRNR et a pour mission de proposer les « **conditions et mécanismes de manifestation de la vérité, d’avènement de la justice et de la réconciliation nationale »**.

Dans ce cadre, la sous-commission souhaite collecter les opinions des citoyens pour alimenter sa réflexion et produire un rapport qui reflète leurs aspirations profondes.

**Vous pouvez déposer la présente fiche renseignée et tous documents que vous jugez pertinents aux adresses suivantes :**

* **A Ouagadougou** : Secrétariat de la Commission de la Réconciliation Nationale et des Réformes, sis au siège du Conseil économique et social (CES) ;
* Au siège des Gouvernorats des régions ;
* Par email au crnr.vjr@cnt.bf;
* Renseignements complémentaires : E-mail : crnr.vjr@cnt.bf oucrnr.sg@cnt.bf
* **Tél : 25 40 82 20 / 51 19 46 72/ 65 61 34 50**

**LES FICHES SONT ATTENDUES AU PLUS TARD LE 24 MAI 2015**

1. **Crimes impunis résultant de la violence en politique**

**Identité du déclarant (facultatif)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénoms   |  |
| Téléphone et adresse postale |  |
| E-mail  |  |

**Identité de la victime :**

**Nature du crime**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Catégorie (crime de sang, crime économique ou autre)** | **Nombre de fois**  | **Période et dates (de quand à quand avez-vous été victime ?)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Faits et personnes incriminés :**

**Causes explicatives ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Votre dossier a-t-il été recensé en 1999 (Veuillez cocher)** | OUI  |  |
| NON |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Si oui votre dossier a-t-il été traité ? (Veuillez cocher)** | OUI  |  |
| NON |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Si oui, êtes-vous satisfait des résultats ? (Veuillez cocher)** | OUI  |  |
| NON |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Si non, pourquoi n’êtes-vous pas satisfaits ? (Veuillez cocher)** | OUI  |  |
| NON |  |

**Quelles orientations proposez-vous pour le traitement de votre dossier ?**

1. **Recommandations**

**Quelles propositions faites-vous sur les modes de réparation (financier, moral ou autre) ?**

**Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la Commission de réconciliation nationale et des réformes ?**

**Quelles propositions faites-vous sur les mécanismes de réconciliation possible ?**

**Quelles propositions faites-vous sur les modalités de lutte contre les inégalités ?**

***Vous pouvez joindre tout document utile à votre fiche***!