COMMISSION DE CONTRÔLE DES FICHIERS D'INTERPOL
FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉVISION D'UNE DÉCISION
(Art. 42 du Statut de la Commission)

Afin de permettre un examen adéquat de votre requête, veuillez remplir tous les champs applicables à votre situation et fournir les documents demandés.

A. DEMANDE DE RÉVISION DE LA DÉCISION SUIVANTE DE LA COMMISSION

Adoptée lors de la _____ème session Date : _____

B. DEMANDEUR

Veuillez joindre au présent formulaire une copie nette et lisible du document d'identité du demandeur. Si le demandeur est mineur, veuillez joindre un document attestant votre lien de parenté/d'autorité avec celui-ci.

1. SI LE DEMANDEUR EST UNE PERSONNE :

- NOM _____
- PRÉNOM(S) _____
- DATE ET LIEU DE NAISSANCE _____
- NATIONALITÉ _____
- ADRESSE (*Il est indispensable d'indiquer une adresse électronique valide pour que la Commission puisse vous faire parvenir les notifications relatives à votre requête. Si vous avez désigné un mandataire, vous avez la possibilité de mentionner uniquement l'adresse de ce dernier, à la rubrique C du présent formulaire.)*
  ADRESSE E-MAIL _____

- Le demandeur est-il actuellement en détention ?
  Non ☐ Oui ☐ (Si oui, veuillez indiquer dans quel pays : _____)
- Le demandeur jouit-il actuellement d'un statut de protection dans un pays tiers ?
  Non ☐ Oui ☐ (Si oui, veuillez fournir un document attestant ce statut et le mentionner dans la liste des annexes.)

2. SI LE DEMANDEUR EST UNE ENTITÉ :

- NOM COMPLET DE L'ENTITÉ _____
- DATE DE CONSTITUTION OU D'IMMATRICULATION _____
- LIEU DE CONSTITUTION OU D'IMMATRICULATION _____
- NUMÉRO D'IMMATRICULATION OFFICIEL (le cas échéant) _____
- ADRESSE OFFICIELLE

- PERSONNE AYANT QUALITÉ OU AUTORITÉ POUR REPRÉSENTER L'ENTITÉ :
  NOM _____
  PRÉNOM(S) _____
  DATE ET LIEU DE NAISSANCE _____
  QUALITÉ _____

- ADRESSE E-MAIL _____

C. MANDATAIRE DU DEMANDEUR (SI APPLICABLE)

Un demandeur peut avoir plusieurs mandataires, mais un seul d'entre eux peut être le point de contact avec la Commission. Veuillez joindre un document séparé avec les noms de tous les mandataires (cas où le demandeur a plusieurs mandataires), et indiquer ci-dessous les coordonnées du point de contact.

- NOM _____
- PRÉNOM(S) _____
- QUALITÉ (*conseil, membre de la famille, etc.*) _____
- NOM DE L'ENTITÉ DU MANDATAIRE *(si applicable) (cabinet d'avocats, ONG, etc.)* _____
  _____
- ADRESSE E-MAIL _____

D. POUVOIR

Si le demandeur se fait représenter, il doit expressément autoriser son mandataire à agir en son nom.

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom du demandeur), autorise par les présentes la personne indiquée ci-dessus (rubrique C) à me représenter devant la Commission de contrôle des fichiers d'INTERPOL.

Date: _____

Signature :

*Si le pouvoir est fourni séparément, **veuillez cocher cette case** ☐ et mentionner ce document dans la liste des annexes (voir rubrique H). Veuillez noter que le pouvoir doit être signé par le demandeur. Aucune formalité supplémentaire, telle que l'authentification par un notaire, n'est requise.*

E. FAITS NOUVEAUX

Veuillez fournir un exposé précis mais succinct des faits relatifs à la révision demandée, incluant les faits ou éléments nouveaux qui, s'ils avaient été présentés au moment de l'étude du dossier, auraient pu amener la Commission à prendre une décision différente (cf. article 42 du Statut de la CCF). Veillez à indiquer :

1) chaque fait nouveau découvert depuis que la Commission a rendu sa décision sur le dossier ;
2) de quelle manière ces faits auraient pu influer sur la décision de la Commission ;
3) quand ces faits ont été découverts.

Cette rubrique doit être complétée dans l'une des langues de travail de la Commission (anglais, arabe, espagnol ou français). Si vous souhaitez fournir des explications complémentaires, veuillez utiliser un document distinct, qui ne doit pas dépasser 10 pages.

Vous pouvez fournir toute information concernant le demandeur susceptible d'être utile en vue de l'examen de la requête (fonctions antérieures et actuelles, procédures judiciaires en cours, etc.).

F. LISTE DES ANNEXES JOINTES

Veuillez donner la liste des documents fournis en relation avec votre requête et joints au présent formulaire. Veuillez également indiquer les pages ou paragraphes sur lesquels vous souhaitez attirer l'attention de la Commission.

N.B. *La Commission ne prend en considération que les documents lisibles présentés dans l'une de ses langues de travail (anglais, arabe, espagnol ou français) (article 14 des Règles de fonctionnement de la Commission de contrôle des fichiers d'INTERPOL).*

1. Document(s) d'identité :
   ☐ passeport ☐ carte nationale d'identité ☐ autre (précisez) : _____
2. _____ Page(s) _____
3. _____ Page(s) _____
4. _____ Page(s) _____
5. _____ Page(s) _____
6. _____ Page(s) _____
7. _____ Page(s) _____
8. _____ Page(s) _____

(Art. 42 du Statut de la Commission)

9. _____ Page(s) _____
10. _____ Page(s) _____

DATE _____

NOM ET PRÉNOM _____

☐ Je certifie sur l'honneur la véracité et l'exactitude des informations ci-dessus mentionnées.

SIGNATURE :

***Le formulaire dûment complété doit être envoyé à la Commission accompagné des annexes indiquées ci-dessus*, par e-mail :** CCF@interpol.int