



## Demande d'information sur une disparition forcée

En vertu de l'art. 5, al. 1, de la loi fédérale relative à la Convention internationale pour la protection de toutes les personnes contre les disparitions forcées

La Convention pour la protection de toutes les personnes contre les disparitions forcées porte sur les privations de liberté commises sur mandat ou avec l'assentiment d'un État, suivi du déni de sa reconnaissance et du refus de communiquer l'endroit où la personne est détenue.

Est considérée comme disparue au sens de l'art. 2 de la loi sur les disparitions forcées toute personne privée de liberté sur mandat ou avec l'assentiment de l'État, sur laquelle toute indication est refusée quant au sort qui lui est réservé ou à l'endroit où elle se trouve, et qui est de ce fait soustraite à la protection de la loi.

En vertu de l'art. 5 de la loi sur les disparitions forcées, les personnes qui sont sans nouvelles d'un proche et qui craignent qu'il ait disparu peuvent soumettre au service fédéral de coordination une demande d'information écrite. **Cette demande doit être motivée.** L'auteur de la demande y précise notamment quel **rapport (parenté ou connaissance)** le lie à la personne recherchée et pour quelles raisons il **soupçonne qu'elle a disparu.**

**Les demandes d'information incomplètes seront refusées.**

AUTEUR DE LA DEMANDE	EN LETTRES MAJUSCULES
NOM DE FAMILLE	.....
PRÉNOM(S)	.....
DATE DE NAISSANCE (JJ.MM.AAAA)	.....
RUE N°	.....
CODE POSTAL LOCALITÉ	.....
PAYS	.....
NATIONALITÉ	.....
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	.....
E-MAIL (si disponible)	.....

LIEN DE PARENTÉ OU DE CONNAISSANCE	
DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE AVEC LA PERSONNE RECHERCHÉE	
LA PERSONNE RECHERCHÉE EST-ELLE UN PROCHE?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
LIEN AVEC LA PERSONNE RECHERCHÉE	.....



<b>PERSONNE RECHERCHÉE</b>	EN LETTRES MAJUSCULES
NOM DE FAMILLE	.....
PRÉNOM(S)	.....
DATE DE NAISSANCE (JJ.MM.AAAA)	.....
NATIONALITÉ	.....
ADRESSE (si connue)	..... .....
ÉTAT CIVIL (si connu)	.....

<b>DERNIER CONTACT</b>	DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE AVEC LA PERSONNE RECHERCHÉE
QUAND	.....
NATURE DU CONTACT (tél., lettre, rencontre en personne, etc.)	.....

<b>MOTIF DE LA DEMANDE (OBLIGATOIRE)</b>	
Raisons donnant lieu au soupçon de disparition forcée	..... ..... ..... ..... .....

<b>AUTRES INFORMATIONS UTILES (FACULTATIF)</b>	
DERNIER LIEU DE SÉJOUR CONNU	.....
AUTRES INDICATIONS	.....

.....  
DATE, LIEU

.....  
SIGNATURE DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE

**Veillez envoyer le formulaire signé soit par e-mail (en version numérisée) à [disappearance@fedpol.admin.ch](mailto:disappearance@fedpol.admin.ch) soit par voie postale à l'adresse suivante:** Office fédéral de la police fedpol, disparition forcée, Guisanplatz 1a, 3003 Berne.