

QUESTIONNAIRE TYPE DESTINÉ À ÊTRE REMPLI PAR DES  
PERSONNES ALLÉGUANT UNE ARRESTATION OU UNE DÉTENTION ARBITRAIRE

**I. Identité de la personne arrêtée ou détenue**

1. Nom : .....

2. Prénom : .....

3. Sexe: [M] [F]

4. Date de naissance ou âge (au moment de la  
détention): .....

5. Nationalité(s): .....

6. a) Document d'identité, le cas  
échéant:.....

b) Délivré par:.....

c) Le (date):.....

d) N°:.....

7. Profession et/ou activité (s'il y a des raisons de croire qu'un lien existe entre  
celle-ci et l'arrestation ou détention):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

8. Adresse habituelle:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



### III. Détention<sup>8/</sup>

1. Date de la détention:.....

2. Durée de la détention (durée probable, lorsqu'elle n'est pas connue):

.....  
.....

3. Services qui détiennent la personne:

.....  
.....  
.....

4. Lieu de détention (indiquez tout transfert et lieu actuel de détention):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Autorité qui a ordonné la détention:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Faits imputés par les autorités pour motiver la détention:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. Législation appliquée (si elle est connue):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**VI. Nom, prénom et adresse de l'expéditeur [et, facultativement, numéro de téléphone et de télécopieur]<sup>10/</sup>**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date:..... Signature:.....

*Ce questionnaire rempli doit être adressé au Groupe de travail sur la détention arbitraire, Haut-Commissariat des Nations Unies aux droits de l'homme, Office des Nations Unies à Genève, 8-14, avenue de la Paix, 1211 Genève 10, Suisse, télécopie N° (022) 917.90.06, adresse électronique [urgent-action@ohchr.org](mailto:urgent-action@ohchr.org).*