|  |
| --- |
| Note:Un défenseur des droits humains est une personne qui, individuellement ou avec d'autres, agit pour promouvoir ou protéger les droits humains, y compris les droits civils, politiques, économiques, sociaux et culturels. Ce sont des personnes qui travaillent pour la transformation démocratique afin de propager le droit de participer à la prise de décision, le droit à la liberté de réunion et d'association, etc.Les défenseurs des droits humains peuvent inclure des juges, des avocats, des journalistes, des blogueurs, des observateurs des droits humains, des agents/artisans de la paix dans les zones de conflit, etc.Très important:La définition d'un défenseur des droits humains n'inclut pas les individus ou les groupes qui commettent ou propagent la violence. Par conséquent, il n'est pas nécessaire de remplir ce formulaire si vous défendez les droits humains par la violence. |

1. **ANTÉCÉDENTS PERSONNELS**
	1. **Données personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre(s) académique(s) : |  |
| Prénoms): |  |
| Nom de famille: |  |
| Date de naissance: |  |
| Lieu de naissance: |  |
| Genre: |  |
| Citoyenneté(s) : |  |
| Passeport: | Numéro de passeport: Date d'émission :*sélectionner une date*Date d'expiration :*sélectionner une date*  |
| E-mail |  |
| Numéros de téléphone |  |
| Localisation actuelle:*Où es-tu**actuellement basé ?* | Pays : …………………………………………………………………….. Ville/Lieu : ………………………………………………………………..……  |
| Êtes-vous actuellement situé dans votre pays d'origine ? | [ ] Oui [ ] NonSi 'non', veuillez indiquer votre statut de visa dans votre lieu de résidence actuel :Statut : ……………………………………………………………Date d’émission : *sélectionner une date*Date d'expiration : *sélectionner une date* |
| Epoux/Epouse qui accompagne le Défenseur des droits humains |
| Titre |       |
| Nom complet |       |
| Téléphone  |       |
| Email |       |
| Les enfants qui accompagnent le Défenseur des droits humains |
| Nom complet |       | Sexe :  |
| Nom complet |       | Sexe : |
| Nom complet |       | Sexe : |
| … |  |

* 1. **Personne à contacter en cas d'urgence**

Veuillez vous assurer que vos contacts d'urgence acceptent de divulguer leurs données personnelles

|  |  |
| --- | --- |
| Titre  | Sélectionnez un élément.  |
| Titre académique |  |
| Prénom |  |
| Nom de famille |  |
| Pays de résidence |  |
| E-mail |  |
| Numéros de téléphone) |  |
| Langue(s) de communication |  |
| Quelle est votre relation avec la personne ? |  |

**1.3. Compétences linguistiques**

Quelle langues parlez vous? Veuillez évaluer chaque niveau de communication.

|  |  |
| --- | --- |
| **Langue** | **Niveau** |
| Français | Sélectionnez un élément. |
| Anglais | Sélectionnez un élément. |
| Kiswahili | Sélectionnez un élément. |

**2. PARCOURS PROFESSIONNEL**

**2.1. Éducation**

Veuillez décrire votre parcours professionnel et/ou universitaire. Si vous avez des diplômes (par exemple, université ou collège), veuillez les énumérer.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Ton travail**

Veuillez indiquer le domaine dans lequel vous travaillez.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Réalisations professionnelles**

Veuillez décrire les succès les plus importants dans votre engagement pour les droits de l'homme.

|  |
| --- |
|  |

**2.4 Informations complémentaires et liens**

Y a-t-il autre chose que vous voudriez nous faire savoir ?Veuillez utiliser ce champ pour répertorier les liens concernant vos activités de défenseurs des droits humains.

|  |
| --- |
| Veuillez cliquer ici pour écrire. |

**3. RISQUES EXISTANTS**

# 3.1. Description de la situation sécuritaire

Veuillez décrire les risques actuels auxquels vous êtes confrontés dans le cadre de votre travail en faveur des droits de l'homme. Veuillez énumérer les incidents spécifiques avec les dates respectives.

|  |
| --- |
|  |

# 3.2. Références à la situation sécuritaire

# Veuillez joindre des références à votre déclaration personnelle à l'appui de vos préoccupations en matière de sécurité (par exemple, articles, documentation, liens) :

|  |
| --- |
| Veuillez cliquer ici pour écrire. |

# 3.3. Sensibilisation

Vous est-il possible d'apparaître publiquement lors de votre déménagement dans le cadre des activités de l'AHRN ? Veuillez également tenir compte de vos implications liées à la sécurité.

Note:Les activités de relations publiques avant, pendant et après le déménagement n'auront lieu qu'avec votre consentement.

|  |
| --- |
|  |

# 3.4. Assistance spéciale

# Avez-vous besoin d'un soutien particulier en raison de problèmes de santé, d'un handicap ou pour d'autres raisons ?

|  |
| --- |
|  |

# 3.5. Arbitres

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Position** | **Institution** | **Contact** |
|  |  |  | E-mail:Téléphone:Skype :Langue(s) de communication : |
|  |  |  | E-mail:Téléphone:Skype :Langue(s) de communication : |

**4. AUTRE**

**4.1. Attentes**

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de cette bourse sur le plan personnel et/ou artistique ? Comment pourriez-vous en bénéficier ?

|  |
| --- |
|  |

**4.2. Soutien**

Quel type de mesures de soutien vous aiderait pendant le programme (par exemple, soutien psychosocial, formation à la sécurité), et pourquoi ?

|  |
| --- |
|  |

# 4.3. Suite à la bourse

Lors de la planification de votre retour, quelles mesures concrètes pourraient vous aider à reprendre/continuer votre travail dans votre pays d'origine ?

|  |
| --- |
|  |

**5. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

**5.1. Parents**

Êtes-vous accompagné de membres de votre famille (seulement conjoint, enfants de moins de 18 ans) ? Si oui, veuillez indiquer leurs noms et dates de naissance.

|  |
| --- |
| Veuillez cliquer ici pour écrire. |

**5.2. Contact avec d'autres programmes de financement**

Avez-vous été en contact avec d'autres programmes de soutien ? Si oui, avec quelles organisations avez-vous été en contact ?

|  |
| --- |
|  |

**5.3. Plus d'informations**

Y a-t-il autre chose dont vous voudriez nous informer ?

|  |
| --- |
| Veuillez cliquer ici pour écrire. |

**Confirmez-vous que toutes les informations que vous fournissez dans ce formulaire sont vraies ?**

[ ] Oui [ ] Non