# **Programme répit du Barreau de Paris**

Formulaire demandeur

## **Afin de pouvoir soumettre une candidature au programme répit, il est impératif de compléter les informations ci-dessous.**

**1a) Coordonnées du demandeur :**

* Nom complet :
* Nom de l'organisation (le cas échéant) :
* Fonction :
* Pays d’origine :
* Pays de résidence :
* Numéro de téléphone :
* Adresse électronique :
* Copie de la carte professionnelle (à joindre à l’envoi)
* Date d’entrée dans la profession :

**1b) Coordonnées de l’avocat menacé (si différentes de celles du demandeur) :**

* Nom complet :
* Nom de l'organisation (le cas échéant) :
* Pays d’origine :
* Pays de résidence :
* Numéro de téléphone (avec indicatif international) :
* Adresse électronique :
* Copie de la carte professionnelle (à joindre à l’envoi)
* Expliquer pourquoi l’avocat menacé ne peut faire lui-même la demande
* L’avocat menacé est-il informé de ce qu’une telle demande a été formulée ?

**2) Domaine de travail :** veuillez décrire le domaine dans lequel vous travaillez en tant qu’avocat, et si vous êtes membre d'une organisation, décrivez la mission et le principal axe d'action de l'organisation.

**3) Sécurité et risques :** veuillez décrire l'évènement/l’affaire ou le type d’affaires sur lesquelles vous travaillez et qui a déclenché votre candidature au programme répit. Si, en plus de vous-même, des membres de votre famille et des confrères avocats sont exposés à des risques en raison de vos activités d'avocat, veuillez l'indiquer.

* À quels risques sécuritaires dans le cadre de votre mission d’avocat êtes-vous confronté et pour quelles raisons ?
* Veuillez inclure le type de menaces, les auteurs des menaces, et les preuves éventuelles.

**4) Stratégie de protection au retour :**

Décrivez votre stratégie pour renforcer votre sécurité après votre séjour dans le programme Répit, afin de poursuivre votre travail en tant qu’avocat. Veuillez prendre en compte les développements dans le contexte de votre pays ainsi que les risques spécifiques liés à votre travail.

**5) L’intérêt de bénéficier du programme répit :** veuillez expliquer les raisons pour lesquelles la participation au programme répit serait utile et bénéfique pour vous en lien avec votre situation.

* De quelle manière ce programme permettrait de réduire les menaces et les risques encourus ?
* Quels seraient les résultats et les impacts attendus**?**
* Quelles seraient les activités, contacts dont vous pourriez bénéficier dans le cadre du programme répit ?
* Quelle serait la durée de séjour dont vous souhaiteriez bénéficier (minimum 15 jours et maximum 3 mois) ? Justifiez.

**6) Demandes similaires introduites :**

* Avez-vous saisi le programme d’aide d’urgence ProtectDefenders.eu ? Si oui préciser la réponse obtenue.
* Avez-vous introduit des demandes similaires auprès d'autres programmes similaires de répit ? Dans l'affirmative, veuillez préciser les programmes déjà saisis (indiquez leurs coordonnées).

**7) Budget :** Veuillez présenter un budget détaillant les coûts de l’obtention du Visa et de déplacement jusqu’à Paris et une explication de la manière dont les coûts ont été déterminés. Vous pouvez également joindre un devis.

Dans l’hypothèse où vous devriez être accompagné par un proche (enfant, conjoint, etc.), il faut ajouter un budget distinct pour le/les accompagnants et expliquer les raisons pour lesquelles vous ne devez être accompagné.

Utilisez l’exemple ci-dessous pour indiquer le budget prévisionnel :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet** | **Valeur unitaire (EUR)** | **Nombre d'unités**  | **Total**  | **Description** |
| Demande de visa |  |  |  |  |
| Billets d’avion |  |  |  |  |
| Taxis aéroport |  |  |  |  |
| Déplacement pour faire la demande de visa |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**7) Références :** Veuillez indiquer les coordonnées (nom, fonction, organisation, téléphone, courriel, compte Skype ou équivalent, etc.) d'au moins deux référents qui sont au fait de votre situation et des dossiers sur lesquels vous travaillez ainsi que des risques et menaces auxquels vous êtes confronté dans le cadre de vos activités.

**Référents 1**

* Nom complet :
* Nom de l'organisation (le cas échéant) :
* Pays de résidence :
* Numéro de téléphone :
* Adresse électronique :
* Lien avec le demandeur :

**Référents 2**

* Nom complet :
* Nom de l'organisation (le cas échéant) :
* Pays de résidence :
* Numéro de téléphone :
* Adresse électronique :
* Lien avec le demandeur :

**8) Confidentialité :** existe-t-il des informations spécifiques dans votre demande qui doivent rester confidentielles ? Dans l'affirmative, le Barreau de Paris ne divulguera aucun nom ni aucune coordonnée individuelle à une partie extérieure à l'organisation.

**NOTE** : *Le fait de remplir cette demande ne signifie pas que celle-ci sera acceptée. Des questions supplémentaires pourront vous être posées si nécessaire. Une fois la demande considérée comme complète, celle-ci sera transmise au comité de sélection.*

***Veuillez considérer attentivement les défis potentiels liés à la situation sanitaire de votre pays et de la France avant de postuler au programme.***