



## **Instance permanente pour les personnes d'ascendance africaine**

**5 au 8 décembre 2022**

**Palais des Nations, Office des Nations Unies à Genève**

### **DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER**

**Date limite de candidature : 10 OCTOBRE 2022, 23h59 CET**

Le HCDH est en mesure de fournir une aide financière à un certain nombre de représentants de la société civile qui envisagent de participer à la première session de l'Instance permanente pour les personnes d'ascendance africaine. Cette aide prendra la forme d'un billet d'avion aller-retour prépayé en classe économique et d'une indemnité journalière de subsistance afin de couvrir les frais de nourriture, d'hébergement et de transport à Genève, en Suisse.

Les candidats seront sélectionnés sur la base de leur travail comme représentant des personnes d'ascendance africaine ou défenseur des droits humains des personnes d'ascendance africaine. Le comité de sélection examinera le potentiel des candidats à contribuer spécifiquement aux thèmes qui seront abordés pendant la première session de l'Instance permanente. La diversité géographique et de genre sera également dûment prise en considération.

Pour demander un soutien financier, les représentants de la société civile sont priés d'envoyer ce formulaire de demande, rempli et signé, accompagné de toutes les pièces justificatives, en un seul e-mail à : [pfpad@un.org](mailto:pfpad@un.org). Les documents doivent être reçus au plus tard **le 10 octobre 2022, 23h59 CET**.

Les candidatures incomplètes et les candidatures reçues après la date limite ne seront pas prises en compte.

Il y a **trois sections** dans ce formulaire.

#### **SECTION I (À remplir par le demandeur)**

- 1. Prénom :** (comme indiqué sur le passeport)
- 2. Deuxième(s) prénom(s) :** (comme indiqué dans le passeport)
- 3. Nom :** (comme indiqué sur le passeport)
- 4. Date de naissance (jj/mm/aaaa) :**
- 5. Lieu de naissance :**
- 6. Nationalité/Nationalités :**

7. **Pays de résidence :**
  8. **Sexe : Femme/Homme/Autre :**
  9. **Coordonnées du demandeur :**
    - a. **Adresse actuelle :**
    - b. **Tél (bureau et mobile) :**
    - c. **Fax :**
    - d. **E-mail :**
  10. **Êtes-vous affilié(e) à une organisation et, si oui, quel est le nom de votre organisation ?**
-

## TITRE II

### 11. A. Statut <sup>1</sup>:

a. **Votre organisation a-t-elle le statut consultatif ECOSOC ?**

**Oui**  **Non**

b. **Votre organisation a-t-elle été accréditée auprès de la Conférence mondiale de 2001 contre le racisme, la discrimination raciale, la xénophobie et autres intolérances associées ou de la Conférence d'examen de Durban en 2009 ?**

**Oui** (veuillez expliquer lesquels)  **Non**

---

c. **Votre organisation a-t-elle participé à des réunions des Nations Unies sur les droits humains relatives à la question du racisme, de la discrimination raciale, de la xénophobie ou de l'intolérance qui y est associée (Groupe de travail d'experts sur les personnes d'ascendance africaine, CEDR, Conseil des droits de l'homme, EPU, Comité des droits de l'homme, etc.)**

**Oui** (veuillez mentionner lesquelles et en quelle qualité)  **Non**

---

---

---

### B. **Lien avec les questions liées aux droits humains des personnes d'ascendance africaine**

a. **Votre organisation représente-t-elle des personnes d'ascendance africaine et/ou mène-t-elle des activités de promotion et de protection des droits humains des personnes d'ascendance africaine ?**

**Oui**  **Non**

b. **Dans quelle partie du monde le travail de votre organisation se concentre-t-il ?**

---

c. **Veuillez fournir des informations sur les activités que votre organisation a menées pour représenter les personnes d'ascendance africaine ou pour défendre les droits humains des personnes d'ascendance africaine :**

---

<sup>1</sup> La partie A est uniquement destinée à la collecte d'informations et non à une exigence de sélection.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**12. Je joins :**

- Une copie de mon passeport
- Une copie de mes coordonnées bancaires (veuillez indiquer si vous n'avez PAS de compte bancaire)
- Section III ci-dessous du formulaire de demande dûment remplie, signée et tamponnée par l'organisation de nomination (pour les personnes physiques qui représentent une organisation)

**13. Je certifie que les réponses et les déclarations ci-dessus sont vraies, complètes et conformes à ma connaissance.**

**Signature du demandeur** \_\_\_\_\_

**Date** \_\_\_\_\_

**SECTION III (A remplir par l'organisation de nomination)**

**14. Organisation de nomination :**

- a. Nom de l'organisation :
- b. Adresse :
- c. Tél :
- d. Fax :
- e. E-mail :

**15. Brève description des buts, objectifs et travail de l'organisation de nomination :**

---

---

**16. Responsabilités actuelles du candidat au sein de l'organisation :**

---

---

**17. Raison (s) de la nomination de ce candidat :**

---

---

---

**18. Nom complet et titre du représentant de l'organisation :**

---

**19. Signature du représentant de l'organisation : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_**

**Veillez apposer le CACHET OFFICIEL de l'organisation**