**FORMULAIRE DE CANDIDATURE (MISSIONS)**

* **PARTIE 1 : DONNÉES PERSONNELLES ET PROFESSIONNELLES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom**  |  | **Nom(s) de famille** |  |
| **Nationalité** |  | **Adresse** (y compris le pays de résidence) |  |
| **Adresse mail** |  | **Téléphone portable/WhatsApp** (y compris le code international) |  |
| **Profession et fonction/poste** |  | **Domaine du droit dans lequel vous exercez** |  |
| **Cabinet d'avocats / Organisation / Université / Employeur** |  | **Adresse du cabinet d'avocats / Organisation / Université / Employeur** |  |
| **Organisation à laquelle vous appartenez ou que vous représentez** |  | **Position/poste dans cette organisation** |  |

* **PARTIE 2 : EXPÉRIENCE PERTINENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Connaissance du procès judiciaire à observer et du cadre juridique** (national, régional et international) |  |
| **Expérience dans le domaine des droits humains et/ou sur la situation du pays de mission** (par exemple, recherche universitaire et non universitaire, journalisme, plaidoyer, communication/campagne, etc.) |  |
| **Expérience pertinente dans d'autres cadres** (par exemple, participation à d'autres délégations internationales, missions d’observation judiciaire, expérience en matière de plaidoyer ou avec des diplomates) |  |
| **Raisons pour lesquelles vous voulez participer à la mission** |  |

* **PARTIE 3 : LANGUES**

|  |
| --- |
| **Quelles langues parlez-vous ? Veuillez indiquer votre niveau de lecture et d'expression orale pour les langues que vous connaissez.**(Basique (A1/A2) / Indépendant (B1/B2) / Compétent (C1/C2) / Langue maternelle ou natale) |
| **Langue** |  | **Niveau oral** |  | **Niveau de lecture** |  |
| **Langue** |  | **Niveau oral** |  | **Niveau de lecture** |  |
| **Langue** |  | **Niveau oral** |  | **Niveau de lecture** |  |

* **PARTIE 4 : BUDGET PRÉVISIONNEL**

Le budget dédié comprend les frais relatifs à la mission, à savoir, le transport aérien (classe économique), ainsi qu'un per diem de 135€ par nuit couvrant les frais de logement, transport interne et les repas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Dépense | Unité | Quantité | Coût unitaire | Total |
| Transport aérien |  |  |  |  |
| Vol (XXX) | Billet |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Per diem *(yc hébergement)* |  |  |  |  |
| 135 €/personne/nuit | nuit |  | 135€ |  |
| Divers |  |  |  |  |
| Traducteur | séjour |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Total prévisionnel en Euros |  |

* **PARTIE 5 : DÉCLARATIONS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Veuillez marquer d'une croix votre accord ou votre désaccord avec les affirmations ci-dessous.** | **Oui** | **Non** |
| Les informations contenues dans ce formulaire sont complètes et correctes à la date indiquée ci-dessous.  |  |  |
| J'ai lu et compris le document intitulé « Engagements du missionné » et je m'engage à le respecter. |  |  |
| Je confirme ma volonté de soutenir activement la préparation de la mission avant, pendant et après. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Signature** |  |
| **Date** |  |