**International Criminal Court/Cour Pénale Internationale**

 **Assembly of States Parties/ Assemblée des Etats Parties**

|  |
| --- |
| **APPLICATION TO THE TRUST FUND FOR THE PARTICIPATION OF THE LEAST DEVELOPED COUNTRIES AND OTHER DEVELOPING STATES IN THE ASSEMBLY OF STATES PARTIES*****INSCRIPTION AU FOND D’AFFECTATION SPECIALE POUR LA PARTICIPATION DES PAYS LES MOINS AVANCES ET D’AUTRES PAYS EN DEVELOPPEMENT A L’ASSEMBLEE DES ETATS PARTIES***  |
| **Twenty-second session Vingt et deuxième session** **of the Assembly of States Parties de l’Assemblée des Etats Parties****4-14 December 2023 4 - 14 décembre 2023****New York**  **New York** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ State Least developed countries Other developing states*Etat* Pays les moins avancés D’autres pays en développement hereby applies for travel support for \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *demande la prise en charge du voyage de* Last name first (in capitals), e.g. SMITH, John *Nom de famille en premier (en majuscules), DURAND, Pierre, par exemple* *male/M*  *female/F* who will be participating in the above-mentioned session of the Assembly of States Parties *participera à la session de l’Assemblée des Etats parties, citée ci-dessus*­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ Address of the participant*Adresse du participant* : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Telephone: Fax: Email:*Téléphone*:\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Télécopie :***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Couriel*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Citizenship: Passport number:*Nationalité* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Numéro du passeport :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Occupation in the sending State:*Fonction dans le pays d’origine* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name of departure airport: *Nom de l’aéroport de départ* : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Tobe signed by official other than participant:** ***A signer par un officiel autre que le participant :***   Signature: *Signature* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name (please type): *Nom (merci de retaper)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Position: *Fonction* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Official Seal Date :*  *Cachet officiel* |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Please send this form by 6 October 2023, to the Secretariat of the Assembly of States Parties, International Criminal Court, Room A.00.49, Oude Waalsdorperweg 10, 2597 AK The Hague, the Netherlands (via e-mail to: asp@icc-cpi.int)** ***Merci d’envoyer ce formulaire avant le 6 octobre 2023 au Secrétariat de l’Assemblée des Etats Parties,*** ***Cour Pénale Internationale, Bureau A.00.49, Oude Waalsdorperweg 10, 2597 AK La Haye, Pays-Bas (par courriel : asp@icc-cpi.int)*** |