**PRIX SKADDEN DE LA DIVERSITE**

**Formulaire d'inscription**

Date limite d'envoi : 15 avril 2023

A adresser à : marie.gasse@skadden.com

1. État civil

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Numéro de téléphone :** |  |
| **Adresse e-mail:** |  |
| **Adresse postale :** |  |
| **Nom du groupe  (le cas échéant)[[1]](#footnote-2) :** |  |

1. Études d'enseignement supérieur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Diplôme** | **Etablissement** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Merci de fournir une copie de votre justificatif de scolarité de l'année universitaire en cours.*

1. Questions

*Les candidats sont invités à répondre aux questions ci-dessous en quelques lignes.*

1. **Vos principales activités et engagements extra-professionnels, le cas échéant.**

1. **Quelles sont vos principales motivations pour déposer votre candidature ?**

1. **Quel est votre projet professionnel ?**

1. En cas d'inscription par groupe, un formulaire d'inscription par personne est nécessaire. [↑](#footnote-ref-2)