

CAP METIERS DE LA COIFFURE 2^{ème} année en 2 ans

L'équipe pédagogique COIFFURE du CAMPUS DES METIERS de BREST est heureuse de vous accueillir pour la rentrée 2025/2026

Dès le jour de la rentrée, vous devrez impérativement vous présenter avec le matériel suivant :

Pour les enseignements théoriques :

→ Fournitures scolaires :

Prévoir du matériel classique pour assister aux cours (trieurs ou classeurs, feuilles, stylos...) et une clé USB.

→ Pour l'enseignement des arts appliqués :

- Crayons de couleur et crayons feutre
- Crayons gris, gomme et taille crayon
- Ciseaux / colle / compas
- 1 feutre noir à pointe fine

Pour les enseignements pratiques :

→ Un cadenas (40 mm)

→ Matériel professionnel :

Vous trouverez en **annexe** le bon de commande NOVACOIFF

Merci de réaliser votre commande et règlement par carte bancaire, en ligne, directement auprès du fournisseur. **La livraison aura lieu dans votre entreprise d'accueil, l'adresse est à renseigner sur le bon de commande**

ANNEXE

NOVACOIFF

RENTREE 2025

Etablissement : CFA29A
IFAC
CAMPUS DES METIERS
465 RUE DE KERLAURENT
29490 GUIPAVAS

Nous retourner le document complété et entier dès que possible.

BON DE COMMANDE : CAP 2ème année - CAP2 TETES D ENTRAINEMENT - N° NOV01DE250200385

Désignation	Qté
TD - LODIE - M - Coupe Brune - chx naturels	1
TD - LIZBETH - M - Coupe Blonde - chx naturels	1

Désignation	Qté
Frais de port et préparation - Apprenant livraison salon	1

TOTAL : 105.01 €

COMMANDEZ EN LIGNE - PAIEMENT ACCEPTÉ : carte bancaire (paiement en 1 fois)



www.novacoiff.fr
 Code du kit : 95207

Rendez-vous sur le site novacoiff.fr,
 suivez l'onglet « commande rentrée »
 puis renseignez le code de votre kit.

COMMANDEZ PAR COURRIER - PAIEMENT ACCEPTÉ : chèque uniquement

Chèque(s) libellé(s) à **NOVACOIFF** :

Chèque 1 - Date d'encaissement : - Montant : , €
 Chèque 2 - Date d'encaissement : - Montant : , €

Nom et Prénom de l'élève _____ <input type="checkbox"/> Droitier <input type="checkbox"/> Gaucher Tél. port.* _____ Gants <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M E-mail** _____ Résidant chez _____ Adresse _____ CP _____ Ville _____	Date : __/__/__ Signature : Date de naissance du titulaire : __/__/__
---	--

* Sera utilisé pour vous informer par SMS de l'évolution du traitement de votre commande ** champ obligatoire

Coordonnées pour livraison dans votre salon d'apprentissage (À REMPLIR IMPÉRATIVEMENT)

Nom du salon _____	Tél. salon* _____
Adresse _____	
CP _____	Ville _____
Le salon est-il fermé pendant l'été ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez la période de fermeture : Du : __/__/__ au __/__/__	

Tout défaut de paiement entraîne l'exigibilité totale de la facture. *Sera utilisé par le transporteur pour la livraison de votre colis.

Adresse pour l'envoi de cette commande

SARL NOVACOIFF
 168 Bd Des Pas Enchantés - 44230 Saint Sebastien sur Loire
 Contact : educatif@novacoiff.fr