

## BTS Métiers de la coiffure

L'équipe pédagogique Coiffure du CAMPUS DES METIERS de BREST est heureuse de vous accueillir pour la rentrée 2024/2025

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 les enseignements pratiques :

#### → Un cadenas (40 mm)

→ Matériel professionnel : Vous trouverez en **annexe** le bon de commande NOVACOIFF au tarif de 209 €.

Merci de renseigner ce bon de commande et de le retourner par courrier accompagné de votre règlement à NOVACOIFF. **La livraison aura lieu dans votre entreprise d'accueil, l'adresse est à renseigner sur le bon de commande.**

Annexe

# NOVACOIFF

## RENTREE 2024

**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 : TETE QUADRANT CRUZ - N° NOV01DE240500074**

Désignation	Qté
TD - CRUZ - M - 4 couleurs	1
Frais de port et préparation - Apprenant livraison salon	1

Désignation	Qté
-------------	-----

**TOTAL : 78.00 €**

**COMMANDEZ PAR COURRIER - PAIEMENTS ACCEPTÉS : carte bancaire et chèque**

Carte bancaire : 1 fois uniquement. Remplir et renvoyer le document avec vos coordonnées téléphoniques pour prendre le paiement en CB. N° à contacter : \_\_\_\_\_

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

Chèque 1 - 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 _____ <small>* Sera utilisé pour vous informer par SMS de l'évolution du traitement de votre commande **champ obligatoire</small>	Date : __/__/__ <b>Signature :</b>  Date de naissance du titulaire : __/__/__
--	--

**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](mailto:educatif@novacoiff.fr)

Conditions d'utilisation de vos données personnelles.

Vos données personnelles seront exploitées uniquement dans le cadre de votre commande, de sa livraison et de son règlement. Elles seront conservées 1 an. Nous nous engageons à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient dans un autre cadre. Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant notre Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : [dp@pivotpoint.net](mailto:dp@pivotpoint.net)