



# RENTREE 2025

Etablissement : CFA93

CAMPUS DES METIERS DE L'ENTREPRISE

CAMPUS DES METIERS DE L'ENTREPRISE

91 A 129 RUE EDOUARD RENARD

93000 BOBIGNY

**Nous retourner le document complété et entier dès que possible.**

## BON DE COMMANDE : CS EQUIPEMENT AVEC SPRAY - N° NOV01DE250600029

Désignation	Qté	Désignation	Qté
PINCEAU DE COLORATION BISEAUTE	1	FOUET MELANGEUR DE COULEUR	1
PINCEAU DE COLORATION SLIM	1	BOITE DE 30 GANTS NITRILE - taille M	1
PINCEAU DE COLORATION DROIT	1	BOITE LINGETTES DESINFECTANTES NOVACOIFF (x100)	1
SERVIETTE NOIRE X2 (40x80cm)	1	BALANCE DIGITALE	1
PAPIER MECHE SPECIAL MOUSSE / BUBBLE MECHE(50m)	2	PINCEAU PAINTER x2	1
BOITE DISTRIBUTRICE PAPIER MECHE ALUMINIUM 100m x 12cm-épaisseur	1	TABLIER IMPERMEABLE NOIR	1
15 microns		SPRAY BI-PHASE Hydratant & Tonifiant - Thierry Lothmann - 250ml	1
FILM MECHE PREDECOUPE 15 cm x 500m	1	Frais de port et préparation - Apprenant livraison salon	1
MINUTEUR MECANIQUE	1		
BOL PLASTIQUE NOIR 200ml	1		
PALETTE	1		

**TOTAL : 126.98 €**

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



**www.novacoiff.fr**

Code du kit : 96302

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 _____	Date : ___/___/___	Signature : _____
<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 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 Sébastien 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