

## CAP METIERS DE LA COIFFURE 2<sup>ème</sup> 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 NOVACOFF

Merci de renseigner le bon de commande et de le retourner au fournisseur NOVACOFF par courrier accompagné de votre règlement.

**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 PAR COURRIER - PAIEMENT ACCEPTE : 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 _____ <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 droits 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)