

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

**BON DE COMMANDE : KIT EQUIPEMENT 1ère BAC PRO**

Désignation	NOV01DE230400147	Qté
KIT ACCESSOIRES		
Etau Plastique avec tige extension		1
Mille Coupe V5		1
Vaporisateur - 300 ML		1
Balai à cou		1
Pince Croco Plastique NOIRE x5		1
Sépare Mèches Plastique x6		1
Tablier Noir		1
-----		
Trousse Coupe Droitier SHIMASU (Ciseaux droits+Sculpteur)		1
Tarif identique en gaucher		
Rasoir à effiler SHIMASU		1
Boite de 10 Lames rasoir à effiler Shimasu		1
Tondeuse VG 101		1
-----		
Sèche Cheveux Babyliiss - réf : BAB5586E		1
-----		
Brosse pneumatique gros format à picots perlés		1
Brosse Tunnel à picots perlés		1
Trousse de 5 brosses thermiques N°19,25,32,43 et 53		1
-----		
KIT de 7 peignes carbone : coupe grand modèle, coupe petit modèle, démêloir, fondu de nuque, à queue, à fourche et à créper		1
-----		
Minuteur Mécanique		1
Balance Digitale 17x11cm		1
Bol Plastique - 320 ml		1
PINCEAU ROUGE poils noirs		1
Palette plastique		1
-----		
TD - LIZBETH - M - Coupe Blonde - chx naturels		1
TD - LODIE - M - Coupe Brune - chx naturels		1

**TOTAL: 367.00 €**

**RÈGLEMENTS AUTORISÉS :**

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 : \_\_\_\_\_, €  
 Chèque 2 - Date d'encaissement : \_\_\_\_\_ - Montant : \_\_\_\_\_, €  
 Chèque 3 - Date d'encaissement : \_\_\_\_\_ - Montant : \_\_\_\_\_, €

Nom et Prénom de l'élève _____	* Date : __/__/__	Signature : _____
<input type="checkbox"/> Droitier <input type="checkbox"/> Gaucher Tél. port. _____		
Résidant chez _____		
Adresse _____		
CP _____ Ville _____		
N° de carte HDF _____	Date de naissance du titulaire : __/__/__	

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

Tout défaut de paiement entraîne l'exigibilité totale de la facture.

**Livraison effectuée dans votre établissement scolaire**

**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)