

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

**BON DE COMMANDE : KIT EQUIPEMENT MENTION - N° NOV01DE230600051**

Désignation	Qté
KIT ACCESSOIRES	1
SAC	1
Lingettes désinfectantes HYGIENE PLUS - 1 minute (x100)	1
Serviette Noire x 2	1
Pince Croco Plastique NOIRE x5	1
Sépare Mèches Plastique x6	1
Lisseur PRO numérique	1
Boîte de 20 gants latex réutilisables - taille M	1
Minuteur Mécanique	1
Balance Digitale	1
Bol Plastique - 320 ml	1
Shaker doseur - (Bol Sup 140ml/Bol Inf 200ml)	1

Désignation	Qté
PINCEAU ROUGE poils noirs	1
Pinceau Noir Biseauté	2
Palette plastique	1
Fouet mélangeur de couleur	1
Aluminium boîte distributrice 100 m x 12 cm	1
Papier mèches spécial mousse / Bubble Mèche	2
Pinceau Painter Framar Lot de 2	1
Colerette Plastique Réutilisable - Charlotte	1
Spray Bi-phase Hydratant & Tonifiant Lothmann Paris 250ml	1
Frais de port	1

**TOTAL : 211.88 €**

**COMMANDEZ PAR COURRIER - PAIEMENT ACCEPTE : chèque**

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 ? <input type="checkbox"/> 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)