

1. Nom :

MACE

2. Prénom : ANTOINE MICHEL YVES

3. Date et lieu de naissance : 28/02/1986

BREST (029)

8. Domicile : 49 AVENUE CAMUS

44000 NANTES

4. Délivré par : LE PREFET (44)

A NANTES

le 15/02/2013

5. N° 02032910059

Pour le Préfet,

le Directeur de la Réglementation

et des Titres

Bernard BOULOGNE

7. Signature du titulaire



| CATÉGORIES DE VÉHICULES POUR LESQUELLES LE PERMIS EST VALABLE | | DEPUIS LE | JUSQU'AU | RESTRICTIONS | MENTIONS | TIMBRE |
|---|--|------------|------------|--------------|----------|--------|
| AM | | 16/03/2004 | | | | |
| A1 | | 16/03/2004 | | | | |
| A2 | | ***** | | | | |
| A | | ***** | | | | |
| B1 | | 16/03/2004 | | | | |
| B | | 16/03/2004 | | | | |
| C1 | | 27/02/2008 | 16/01/2018 | | | |
| C | | 27/02/2008 | 16/01/2018 | | | |
| D1 | | ***** | | | | |
| D | | ***** | | | | |
| BE | | 10/02/2006 | 16/01/2018 | | | |
| C1E | | ***** | | | | |
| CE | | ***** | | | | |
| D1E | | ***** | | | | |
| DE | | ***** | | | | |

TITRE A REMPLACER PAR UN PERMIS SECURISE

NOM PATRONYMIQUE : (Nom, Cognome)

MACE

PRÉNOM : (first name, Name)

ANTOINE

DATE DE NAISSANCE : (Date of birth, Data e luogo di nascita)

28/02/1986

LIEU DE NAISSANCE (PAYS SI ÉTRANGER) : (Country, Paese)

BREST

(29)

A : PARIS 13

LE : 02/06/2010

N° : 2010024572

CODE MEDICAL :

Le préfet et par délégation le

SN DE LA SEINE



J MALLARD

J.B. Noellard

PERMIS

(licence, Patente)



1088-00-00195422

Option côtière

Extension hauturière

Option eaux intérieures

Extension grande plaisance eaux intérieures

Permis Mer Côtière

DATE D'EFFET

(Since, Dal)

AUTORITÉ

(Authority, Autorità)

01/06/2010

PREFET DE PARIS

12/07/2005

SAM DOUARNENEZ

**CARTE PROFESSIONNELLE
D'EDUCATEUR SPORTIF**

Délivrée par le préfet
PREFECTURE DE LOIRE-ATLANTIQUE

Expire le 16/10/2017

*conformément à l'article R.212-86
du code du sport.

Carte n°
09210ED0146

Nom
MACÉ

Prénom
Antoine

Nationalité
Française

Date et lieu de naissance
28/02/1986 - BREST (29) (29)

Signature du titulaire

Qualifications
- BEES 1 VOILE (10/10/2008)



Conditions d'exercice

- Enseignement de la voile
(catamarans, dériveurs, planches à
voile, habitables) dans tout établissement



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
JEUNESSE ET SPORTS

BREVET
D'ÉTAT

LE BREVET D'ÉTAT D'ÉDUCATEUR SPORTIF DU 1^{er} DEGRÉ

Option **Voile**

est attribué en application de l'arrêté du 10 octobre 2008

à M **Monsieur MACE Antoine**

Né(e) le 28 février 1986 à **BREST (29)**

N° 35.08.0206 A **RENNES**, le 10 octobre 2008

Le Titulaire,



Le Directeur régional de la jeunesse et des sports,
L'Inspectrice,

Martine GROHEUX



COMITE REGIONAL DE FORMATION

ATTESTATION DE STAGE Formation de formateurs

Le comité Régional de Formation atteste de la présence et de la participation active de
Monsieur *Antoine Maie - licence n° 045 78 67 W*
au stage de formation des formateurs de CQP d'Assistant Moniteur Voile du 21 au 25
novembre 2011 à l'ISO, sous la direction de Philippe Vallée.

Cette participation valide l'obligation de recyclage des qualifications de formateurs
prévue à l'article du règlement des diplômes, des qualifications et des formations de la
FFVoile et à l'article 5 du règlement du CQP d' AMV.

Remis à l'intéressé pour servir et faire valoir ce que de droit.

A Nantes le 25 novembre 2011

David Lechene
Conseiller Technique Sportif
Comité Régional de Formation



SECOURISTES FRANÇAIS CROIX BLANCHE
COMITE DEPARTEMENTAL DE LOIRE-ATLANTIQUE

11, rue de Concarneau, 44300 NANTES
Tel : 02 40 73 08 14 - email : sfcb.cd44@wanadoo.fr

ATTESTATION DE REMISE à NIVEAU
PRÉVENTION ET SECOURS CIVIQUES

Le Comité Départemental de Loire-Atlantique des Secouristes Français Croix Blanche,
certifie par la présente, que :

MACE Antoine
Né le 28 février 1986, à Brest (29)

A suivi avec succès une Remise à Niveau « Prévention et Secours Civiques » :

Session du 11 juin 2013

Et a participé activement à l'ensemble de la formation.

Et lui délivre la présente attestation.

Fait pour valoir et servir ce que de droit.

Fait à Nantes, le 11 juin 2013

Pour le Président de l'association
Le Formateur,
Mme CLODIC Dominique

SECOURISTES FRANÇAIS CROIX BLANCHE
Comité Dép. de Loire Atlantique
11 rue Concarneau 44300 NANTES
Tél. 02 40 73 08 14
E-mail : sfcb.cd44@wanadoo.fr

UFR Sport et Éducation Physique de Brest
20 Avenue Victor Le Gorgeu - CS 93837
29238 BREST Cédex 3 - FRANCE

Attestation de Formation aux Premiers Secours

Délivrée en application des articles 1^{er} et 3^{ème} du décret n° 91-834 du 30 août 1991 modifié

Madame la Directrice de l'UFR Sport et Éducation Physique de BREST

Atteste que M. (Mme) **MACE Antoine** né(e) le **28/02/1986** à **BREST**

a suivi une « Session de Formation aux Premiers Secours » qui s'est déroulée
du **01/10/2005** au **02/05/2006** à **BREST**.
En foi de quoi lui délivre la présente attestation.

Fait à **BREST**, le **31/05/2006**

Le Moniteur Responsable de la session

(Nom et prénom obligatoires)

Laurent JAMBERT

Madame la Directrice

UFR Sport et Éducation Physique de BREST

(Nom et prénom obligatoires)

Frédérique CHLOUS-DUCHARME

AFPS N° 29 06 0102



ATTESTATION DE PRESENCE

Nous soussignés, certifions que

Monsieur MACE Antoine né(e) le : **28/02/1986**

de **SM ACTIVIT NAUTIQUES SPORTIVES LOISIRS ILE DE MONSIEUR**

a suivi un stage de

Pontier - Elingueur

Catégorie(s) : 2

Organisé comme suit :

| Dates | Objet |
|--|------------------------------|
| Du 04/01/2011 au 05/01/2011 - 2,00 jour(s) | Formation théorique/pratique |

Fait à BAGNEUX, le 09/02/2011
Le représentant de la société
DEKRA Inspection
Nom : **NICOLAS**
Prénom : **JOEL**
Qualité : **DIRECTEUR OPERATIONNEL**

