



Art-Massage

École de Massothérapie

Fiche Pratique Massage Maison

Nom (Thérapeute):

Date du massage:

Nom (Client):

Prénom:

Sexe:

H F

Enf

Date de Naissance:

Type de Massage:

Durée du Massage:

Pathologies et Motifs de consultation du Client:

Parties du Corps Massées + Durée:

As tu trouvé des Tensions Musculaires?

Les as-tu travaillé?

Quels endroits?

Commentaires de l'Étudiant:

Points Positifs:

Points à Revoir:

Commentaires du Client:

Date:

Signature: