

Scheda cliente

Massaggio

Attività

DETTAGLI CLIENTE

Nome completo

Telefono

Email

Data di nascita

DETTAGLI SERVIZIO

Tipo di massaggio

Aree da evitare

Condizioni di salute, ad esempio pressione alta, vene varicose o lesioni recenti

Gravidanza

Allergie a oli o creme

Pressione preferita

Note dopo la sessione

Note

Data

Firma specialista