

Karta klienta

Masaż

Biznes

DANE KLIENTA

Pełne imię i nazwisko

Telefon

Email

Data urodzenia

SZCZEGÓŁY USŁUGI

Rodzaj masażu

Obszary do unikania

Stany zdrowotne, na przykład wysokie ciśnienie krwi, żylaki lub niedawne urazy

Ciąża

Alergie na oleje lub kremy

Preferowane ciśnienie

Notatki po sesji

Notatki

Data

Podpis specjalisty