



Critères de validation de la certification

Nom et prénom du candidat :

Date de certification :

Type de massage :

Certification réussie : Oui

Non

	Insuffisant	Assez bien	Bien	Très bien
Prise en charge globale				
Accueil du client				
Installation				
Huilage				
Attitude du Masseur				
Balancement du poids du corps				
Fluidité des déplacements				
Respiration				
Déroulement du massage				
Précision des mouvements				
Précision de la profondeur des pressions				
Profondeur des pressions au bâtonnet				
Fluidité des gestes				
Rythme				
Respect du protocole				
Qualité de l'ensemble de la prestation				

Observations :

Responsables de l'évaluation :

Signature de l'élève