



Critères de validation de la certification MRH

Massage évalué : Massage Relaxant aux huiles

Nom élève :

Nom formateur :

Date :

Certification réussie :

| | Non Acquis | En cours d'acquisition | Acquis |
|---|------------|------------------------|--------|
| 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 | | | |
| Fluidité des gestes | | | |
| Rythme | | | |
| Respect du protocole | | | |
| Qualité de l'ensemble de la prestation | | | |

Observations :

Signature Responsables de l'évaluation :

Signature de l'élève :