

# Soin de 30 minutes NeuroSpa gratuit lors de votre prochain massage

(Sur réception du formulaire rempli et retourné à [info@fannymassotherapie.com](mailto:info@fannymassotherapie.com))

Prénom et nom : .....

Comment m'avez-vous connu ?

.....  
.....

Comment avez-vous ressenti votre massage ?

(englobant, superficiel, non uniforme, confort, chaleureux, rapide, lent, doux, écoute, énergisant, pression trop forte ou pas assez fort, bruit, local, chaleur, ambiance, confiance, ...)

.....  
.....

J'ai répondu à vos attentes ?

.....

Est-ce que le retour sur le massage à la fin de la séance était approprié ?

.....  
.....

Avez-vous ressenti les effets bénéfiques du massage dans les jours qui ont suivi votre séance?

.....  
.....

Qu'avez-vous le plus apprécié lors de votre visite?

.....  
.....