

# Reçu de massothérapie / Massage therapy receipt



Réseau des  
massothérapeutes  
professionnels  
du Québec

Nom du client / Client Name :

**TOTAL : 0.00\$**

---

## Adresse professionnelle du thérapeute / Therapist Professional Address

N°. de membre / Membership No. :

Nom / Name : | Tél./Tel. :

Adresse / Address :

, , Canada

Réseau des massothérapeutes professionnels du Québec / Tél. : 1 800 461-1312 / rmpq.ca

-