

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

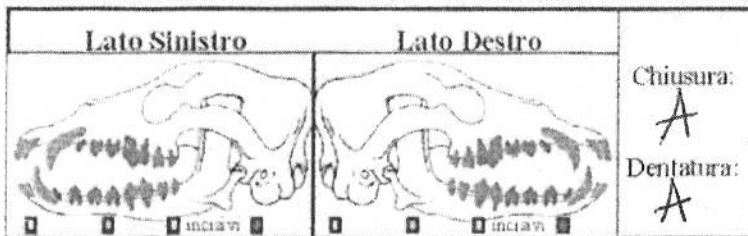
Razze Schnauzer

Nome: ARAMIS CAVALIER LOI: 14/163990 HD:
 Nato: 04/08/2014 Colore: Bianco Sesso: F M Taglia: G M L Chip: 380260100086089
 Padre: Clive Closser - B Allev.: Marra Davide
 Madre: Iris Blond - B Propr.: Marra Davide

<p>1) Giudizio Generale:</p> <p>a) Tipo <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Impronta sessuale <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Ossatura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Armonia <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Eleganza <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Comportam. sul ring <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>2) Mantello:</p> <p>a) Colore <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Tessitura <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Sottopelo <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Difese <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Pigmento <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Maschera (PS) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>g) Argento (NA) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>3) Testa:</p> <p>a) Lunghezza <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Rapp. Testa Dorso <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Rapp. Cranio Muso <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Parallelismo <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Stop <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Cranio</p> <p>- Conformazione <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Zigomi <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>	<p>g) Muso:</p> <p>- Lunghezza <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Larghezza <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Inserimento <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Canna nasale <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>h) Occhio</p> <p>- Colore n.: <u>1B</u> <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Forma <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Posizione <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>i) Espressione <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>j) Orecchie I - A</p> <p>- Dimensione <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Portamento <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Attaccatura <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>4) Tronco:</p> <p>a) Collo:</p> <p>- Lunghezza <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Attaccatura <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Tegumento <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Garrese <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Linea Dorsale <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Rene <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Groppa:</p> <p>- Lunghezza <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Larghezza <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Inclinazione <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Coda <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>	<p>f) Torace:</p> <p>- Sviluppo <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Profondità <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Larghezza <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Forma <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Sterno <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>g) Ventre <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>h) Testicoli <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>5) Arti Anteriori</p> <p>a) Spalla (inclinazione) <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Rapp. Scap.- Omer <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Gomiti <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Metacarpo <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Piedi <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Appiombi <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>6) Arti Posteriori</p> <p>a) Coscia <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Muscolatura <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Garretti <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Angolazioni <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Appiombi <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>7) Andatura</p> <p>a) Anteriore <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Posteriore <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Laterale: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>	<p>- Allungo <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Spinta <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Linea Dorsale <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>8) Carattere</p> <p>a) Socievolezza <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Equilibrio <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Temperamento <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Indiff. allo sparo <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Reaz. alla minaccia <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Qualità della Presa <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>g) Coraggio <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>h) Aggressività <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>i) Combattività <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>
--	--	---	--

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR.	33,5
LUNGIL TRONCO A	33,5
LUNGIL TESTA	17
LUNGIL COLLO	15
LARGIL PETTO	18
RAPPORTO ARTI-TRONCO	1/1
CIRCONFERENZA TORACE B	46
INDICE CORPORALE Ax100/B	42,8
PESO	4 Kg

Giudizio Sintetico Finale:
~~Di questa taglia~~ Di giusta taglia - Buon tipo - Necessita di maggiore solidità nella costruzione - di eccellente carattere per sicurezza di sé ed equilibrio -



ESITO:	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> R
Morfologia	<input checked="" type="checkbox"/> B	/
Carattere	<input checked="" type="checkbox"/> B	/
HD:	A	B C



I Giudici Selezionatori
C. Grosso
C. Calace
E. Monaco

Firma

Luogo: Ragusa
Data: 04/12/2015



PORTAMENTO DELLA CODA