

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

OS Razze Schnauzer

Nome: ARUEL DEL VENTO DI AUI ENOIE LOI: 15/69707HD: A
 Nato: 22/02/2015 Colore: P/S Sesso: M F Taglia: M N Chip: 38026000244078
 Padre: FELS VON MOISBUNGER BERG Allev.: DANIELA VITO
 Madre: TANES PS Propr.: DANIELA VITO

1) Giudizio Generale:

a) Tipo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Impronta sessuale	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Ossatura	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Armonia	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Eleganza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
f) Comportam. sul ring	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

2) Mantello:

a) Colore	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Tessitura	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Sottopelo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Difese	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Pigmento	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
f) Maschera (PS)	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
g) Argento (NA)	A	B C

3) Testa:

a) Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Rapp. Testa Dorso	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
c) Rapp. Cranio Muso	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Parallelismo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Stop	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
f) Cranio	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Conformazione	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Zigomi	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

g) Muso:

- Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Larghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Inseimento	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Canna nasale	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

h) Occhio

- Colore n.: <u>2A</u>	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Forma	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Posizione	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

i) Espressione

<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
---------------------------------------	----------------------------

j) Orecchie I - A

- Dimensione	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Portamento	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Attaccatura	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

4) Tronco:

a) Collo:

- Lunghezza	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Attaccatura	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
- Tegumento	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

b) Garrese

<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
---------------------------------------	----------------------------

c) Linea Dorsale

A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
---	---------------------------------------	----------------------------

d) Rene

A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
---	---------------------------------------	----------------------------

e) Groppa:

- Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
- Larghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
- Inclinazione	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Coda	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

f) Torace:

- Sviluppo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Profondità	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Larghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Forma	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Sterno	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

g) Ventre

<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
---------------------------------------	----------------------------

h) Testicoli

A	B	C
---	---	---

5) Arti Anteriori

a) Spalla (inclinazione)	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Rapp. Scap.- Omer	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
c) Gomiti	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
d) Metacarpo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
e) Piedi	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
f) Appiombi	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	

6) Arti Posteriori

a) Coscia	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Muscolatura	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Garretti	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Angolazioni	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Appiombi	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

7) Andatura

a) Anteriore	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Posteriore	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Laterale:	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

- Allungo	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Spinta	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
- Linea Dorsale	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

8) Carattere

a) Socievolezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
b) Equilibrio	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Temperamento	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Indiff. allo sparo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
e) Reaz. alla minaccia	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
f) Qualità della Presa	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
g) Coraggio	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
h) Aggressività	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
i) Combattività	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

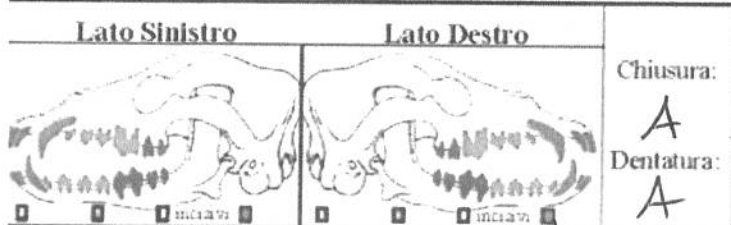
MISURAZIONI:

ALTEZZA AL GARR.	60
LUNGH. TRONCO A	63
LUNGH. TESTA	26
LUNGH. COLLO	20
LARGH. PETTO	21,5
RAPPORTO ARTI-TRONCO	1:1
CIRCONFERENZA TORACE B	43
INDICE CORPORALE A x 100/B	
PESO	30

Giudizio Sintetico Finale:

Femmina in tipo di buona sostanza con lievi difetti di costruzione

Da migliorare la sicurezza di sé in situazioni che non conosce



Chiusura: A
Dentatura: A

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



I Giudici Selezionatori

Deoni
Oraci
Bambonena

Firma
[Signature]

Luogo: Catania V.le

Data: 23/11/2018

PORTAMENTO DELLA CODA