

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

Nome: AURORA LOI: 15/168928 HD: A
 Nato: 18.09.15 Colore: NERO Sesso: M F Taglia: M N Chip: 3802600402979
 Padre: SABLE MASTER'S FAIZ allev.: LAURA DE VINCENTIIS
 Madre: MINERVA DEI NUOVI USSARI NERI Propr.: LAURA DE VINCENTIIS

1) Giudizio Generale:

- a) Tipo

<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
- b) Impronta sessuale

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

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
- f) Comportam. sul ring

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

2) Mantello:

- a) Colore

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

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

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
- f) Maschera (PS)

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
- g) Argento (NA)

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

3) Testa:

- a) Lunghezza

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
- b) Rapp. Testa Dorso

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
- c) Rapp. Cranio Muso

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
- f) Cranio
 - Conformazione

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

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

g) Muso:

- Lunghezza

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

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

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

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

- h) Occhio
 - Colore n.: 1B

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

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

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

i) Espressione

- j) Orecchie I A
 - Dimensione

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

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

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

4) Tronco:

- a) Collo
 - Lunghezza

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

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
- c) Linea Dorsale

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

<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
- e) Groppa:
 - Lunghezza

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

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

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

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

f) Torace:

- Sviluppo

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

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

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

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

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

g) Ventre

- h) Testicoli

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

5) Arti Anteriori

- a) Spalla (inclinazione)

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
- b) Rapp. Scap. - Omer

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

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

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

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

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

6) Arti Posteriori

- a) Coscia

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

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

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

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

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

7) Andatura

- a) Anteriore

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

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
- c) Laterale:

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

- Allungo

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
- ### 8) Carattere
- a) Socievolenza

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
 - d) Indif. allo sparo

<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C
 - e) Reaz. alla minaccia

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