

# CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

## Razze Schnauzer

Nome: AUXIMUM NAPOLEONE BONAPARTE ..... LOI: 14162867 HD: .....  
 Nato: 25-8-14 ..... Colore: PERE/SALE Sesso:  M  F Taglia:  G  M  Chip: 380260100080929  
 Padre: AUXIMUM FOREST WHITAKER ..... Allev.: FRANCESCO STANISLAO .....  
 Madre: SCHNAUZERDREAMS KRAKATOA ..... Propr.: FRANCESCO STANISLAO .....

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

b) Garrese

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

c) Linea Dorsale

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

d) Rene

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

**g) Ventre**

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

**h) Testicoli**

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

- Allungo

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

- Spinta

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

- Linea Dorsale

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

**8) Carattere**

a) Socievolezza

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

b) Equilibrio

<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	B	C
---	---	---

f) Qualità della Presa

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

g) Coraggio

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

h) Aggressività

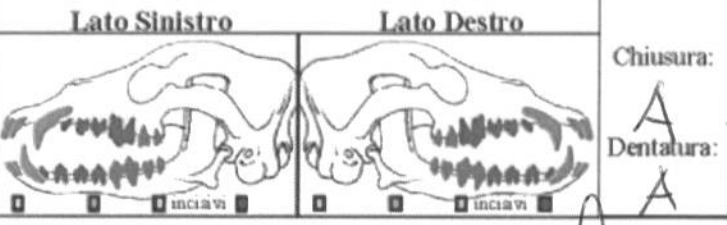
A	B	C
---	---	---

i) Combattività

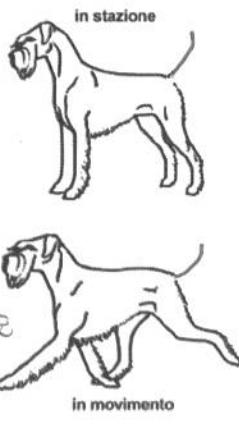
A	B	C
---	---	---

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR.	36
LUNGH TRONCO A	36
LUNGH TESTA	17,5
LUNGH COLLO	17,5
LARGH PETTO	15
RAPPORTO ARTI-TRONCO	
CIRCONFERENZA TORACE B	49
INDICE CORPORALE Ax100/B	
PESO	8

**Giudizio Sintetico Finale:**  
Sog. al limite max taglia, mascolino, con mantella di buona qualità, peccato presenza calze bianche  
Buon soggetto, ottimo equilibrio, buon temperamento



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



**I Giudici Selezionatori**  
F. ACCON  
C. CALACE  
D. BARBANERA

**Firma**

**Luogo:** CHIARAVALLE  
**Data:** 14.5.17

PORTAMENTO DELLA CODA