

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

Nome: AUXIMON STEVEN TYLER LOI: 15.17.2253HD
 Nato: 24-8-15 Colore: PEPE/SAE Sesso: F M Taglia: G M S Chip: 380260100283108
 Padre: AXCIUM'S ITALIAN SALLON Allev.: FRANCESCO STANISLAO
 Madre: SCHNAUZER DREAMS 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.: 2A

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

i) Espressione

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

<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	<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

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

b) Equilibrio

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

c) Temperamento

<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
---	---	---

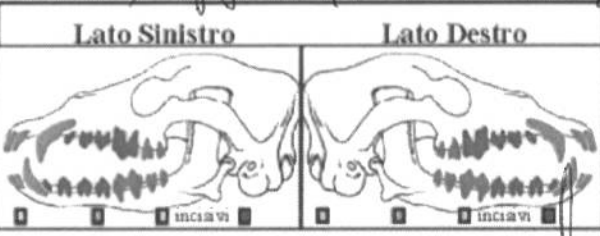
i) Combattività

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

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR.	34
LUNGH. TRONCO A	34,5
LUNGH. TESTA	17,5
LUNGH. COLLO	16,5
LARGH. PETTO	15,5
RAPPORTO ARTI-TRONCO	
CIRCONFERENZA TORACE B	51
INDICE CORPORALE A x 100/B	
PESO	8,2

Giudizio Sintetico Finale:
Sogg. molto tipico, maschiato, di grande statura

Ben soggetto, ottimo equilibrio



Chiusura:	A
Dentatura:	A

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



I Giudici Selezionatori
F. ACCON
C. CALACE
D. BARBARERA

Firma

Luogo: CHIARAVALLE

Data: 14.5.17



PORTAMENTO DELLA CODA