

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

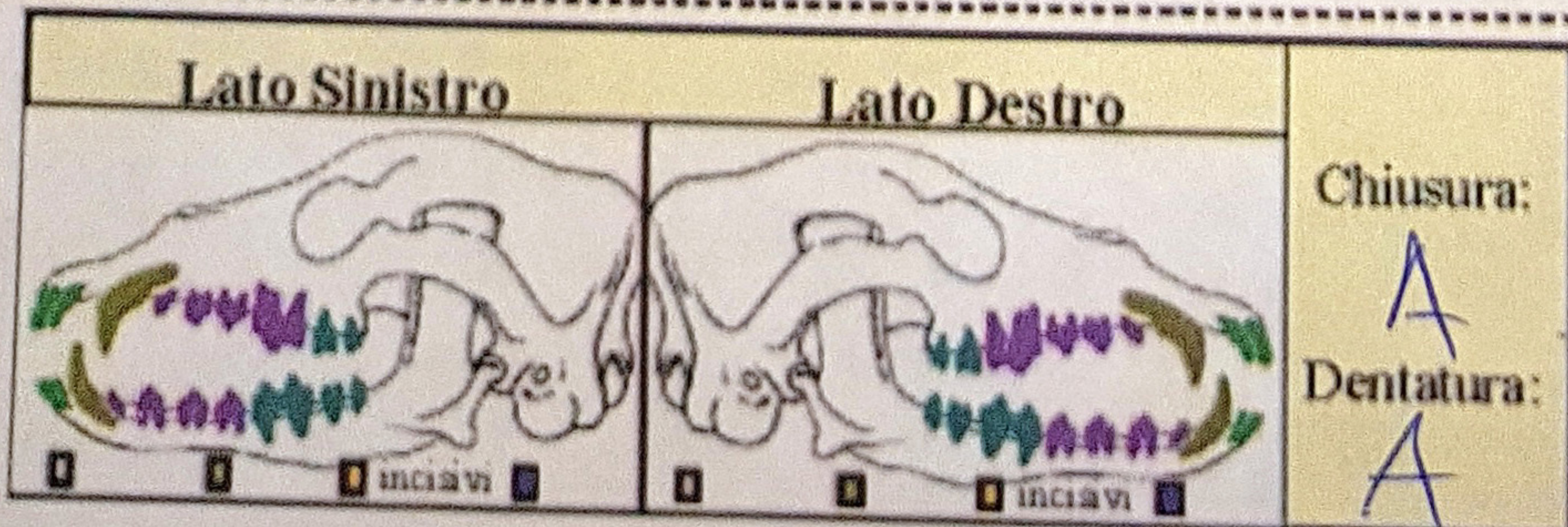
Nome: BECLAU BALALAYKA LOI: 16/91353 HD:
 Nato: 01/12/2013 Colore: NUOVO Sesso: M F Taglia: G M L Chip: 380260010243145
 Padre: BECLAU BACHUS Allev.: ALLEV. BECLAU
 Madre: BECLAU BAEN Propr.: GENOVA STEFANIA

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

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR.	<u>33</u>
LUNGHI TRONCO A	<u>33</u>
LUNGHI TESTA	<u>16</u>
LUNGHI COLLO	<u>14</u>
LARGHI PETTO	<u>13</u>
RAPPORTO ARTI-TRONCO	<u>1/1</u>
CIRCONFERENZA TORACE B	<u>49</u>
INDICE CORPORALE Ax100/B	<u>67,34</u>
PESO	<u>7kg</u>

Giudizio Sintetico Finale :

EQUILIBRATA, SICURA, SOCIEVOLE, FEMMINILE DI GRANDE SOSTANZA, COMPATTA, OTTIMO NARICE, CODA NON IDEALE



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



I Giudici Selezionatori

G. PONTANO
C. CALACE
A. DE GUBARDO

Firma [Signature]
[Signature]

Luogo: Paerzo

Data: 13/09/18

PORTAMENTO DELLA CODA