

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

Nome: BIA DEL VENTOMI ALI GRIGE LOI: 186284 HD:
 Nato: 12/02/18 Colore: P/S Sesso: M F Taglia: G M N Chip: 38026245500
 Padre: MAAN MAT Allev.: VITO DANIELA
 Madre: AMELIA DEL VENTOMI ALI GRIGE Propr.: VITO DANIELA

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 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	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- 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>2A</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:

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

j) Orecchie I - A:

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

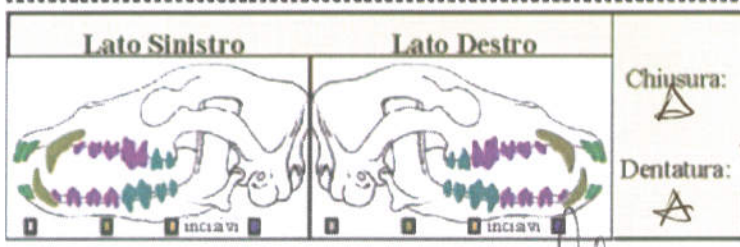
8) Carattere:

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.	62
LUNGH. TRONCO A	65
LUNGH. TESTA	265
LUNGH. COLLO	25
LARGH. PETTO	21
RAPPORTO ARTI-TRONCO	111
CIRCONFERENZA TORACE B	80
INDICE CORPOREALE Ax100/B	
PESO	34

Giudizio Sintetico Finale:

Fem. tipica con b prop. h colore e h tessitura del pelo carattere molto equilibrato.



Chiusura: Δ
Dentatura: Δ

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



I Giudici Selezionatori
F. Accati
C. Calace
C. Grosso

Firma
[Signature]

Luogo: GUASTALLA
Data: 7/9/19



PORTAMENTO DELLA CODA