

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

Nome: CLIVE CLUSSET LOI: 1216687HD
 Nato: 27/08/12 Colore: B Sesso: M F Taglia: G M N Chip: 380260040925368
 Padre: MAME IN SPAIN MUI MEGAS Allev.: MARRA DAVID JOSEF
 Madre: OGGI TOCCA A ME Propr.: COTTA BIANCA MARCA

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	<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	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
- Colore n. <u>16</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	<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:	<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:	<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
- 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

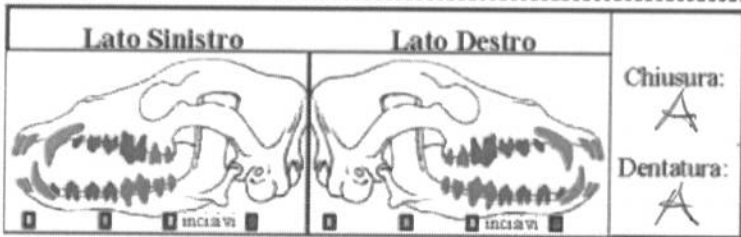
a) Anteriore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
b) Posteriore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
c) Laterale:	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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.	35
LUNGH TRONCO A	35
LUNGH TESTA	17,5
LUNGH COLLO	13,5
LARGH PETTO	15
RAPPORTO ARTI-TRONCO	1/1
CIRCONFERENZA TORACE B	50
INDICE CORPORALE Ax100/B	
PESO	9,3

Giudizio Sintetico Finale:

SOGGETTO BUONO QUALITA TIPO, MANTELLO DENOTA QUALITA MA NON NELE PIU BUONE CONDIZIONI PER GIUDICARLO.
OTTIME QUALITA D'ANIMA!



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



PORTAMENTO DELLA CODA

I Giudici Selezionatori
 TONTANO
 RESIDORI
 BARBARERA

Firma: [Handwritten Signature]

Luogo: Giurdale
Data: 08/08/18