

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

Nome: DEREINA NORA AYANA LOI: 15/26/17HD:
 Nato: 13-12-14 Colore: W Sesso: M F Taglia: G M X Chip: 380260100116168
 Padre: J. MANA JONES DEI REMONJ. NER. Allev.: Dr. COSTANZO VITALI
 Madre: ROSEY ALTEN HORSZ Propr.: v v

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 type="checkbox"/> A	<input checked="" 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 type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
g) Argento (NA)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B

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 type="checkbox"/> A	<input checked="" 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>2B</u>	<input checked="" 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 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"/> B	<input type="checkbox"/> C
- 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 type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> C
d) Rene	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

e) Groppa:	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Larghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Inclinazione	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" 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 type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> C
g) Ventre	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
h) Testicoli	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B

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"/> B	<input type="checkbox"/> C	
c) Gomiti	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" 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 type="checkbox"/> A	<input checked="" 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:	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

- Allungo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Spinta	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Linea Dorsale	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> C

8) Carattere

a) Socievolezza	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Equilibrio	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Temperamento	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" 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 type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
f) Qualità della Presa	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
g) Coraggio	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
h) Aggressività	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
i) Combattività	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

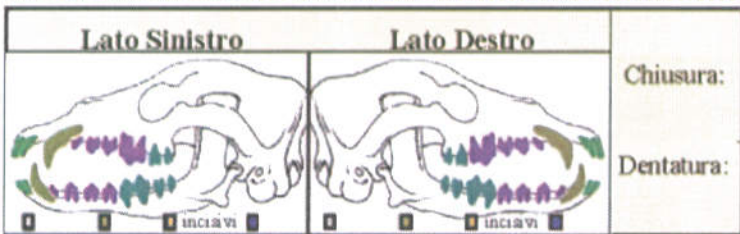
MISURAZIONI:

ALTEZZA AL GARR.		<u>33</u>
LUNGIL TRONCO	A	<u>33</u>
LUNGIL TESTA		<u>15</u>
LUNGIL COLLO		<u>15</u>
LARGIL PETTO		<u>12</u>
RAPPORTO ARTI-TRONCO		<u>1/54</u>
CIRCONFERENZA TORACE	B	<u>44</u>
INDICE CORPORALE A _s 100/B		
PESO		<u>7</u>

Giudizio Sintetico Finale:

tipica femle belle testa ecc. pelo

SOVIEVOLETTA MEDIA - PIU' SICUREZZA DI SE -



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



in stazione

I Giudici Selezionatori

Firma

Acch
Molinari
Barbarea

Felino

Luogo: Felino

Data: 25/06/2016



in movimento

PORTAMENTO DELLA CODA