

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

Nome: FREDDY MERCURY DEL GRANDE MORO LOI: 16-42634 HD: A
 Nato: 8-1-16 Colore: NERO Sesso: M F Taglia: G M N Chip: 380260002498205
 Padre: PAUL NEWMAN DEL GRANDE MORO Allev.: ANTONINO MOROCUTTI
 Madre: NELLYS DEL GRANDE MORO Propr.: MARIANGELA SILVESTRI

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)	A	B 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	A	B C
e) Stop	A	B C
f) Cranio	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

- Conformazione	A	B 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

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

j) Orecchie I - A

<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

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

c) Linea Dorsale

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

d) Rene

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

g) Ventre

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

h) Testicoli

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

5) Arti Anteriori

a) Spalla (inclinazione)

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

b) Rapp. Scap.- Omer

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

c) Gomiti

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

d) Metacarpo

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

e) Piedi

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

f) Appiombi

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

6) Arti Posteriori

a) Coscia

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

b) Muscolatura

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

c) Garretti

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

d) Angolazioni

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

e) Appiombi

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

7) Andatura

a) Anteriore

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

b) Posteriore

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

c) Laterale:

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

- Allungo

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

- Spinta

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

- Linea Dorsale

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

8) Carattere

a) Socievolezza

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

b) Equilibrio

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

c) Temperamento

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

d) Indiff. allo sparo

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

e) Reaz. alla minaccia

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

f) Qualità della Presa

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

g) Coraggio

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

h) Aggressività

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

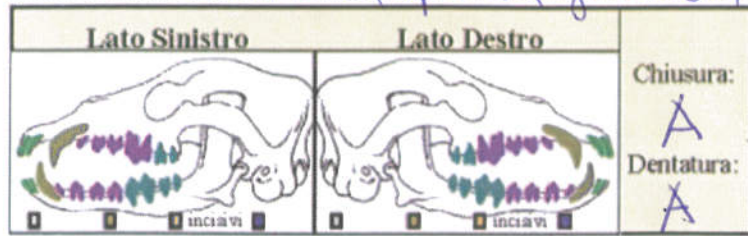
i) Combattività

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

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR.	<u>50</u>
LUNGH. TRONCO A	<u>51</u>
LUNGH. TESTA	<u>22,5</u>
LUNGH. COLLO	<u>22,5</u>
LARGH. PETTO	<u>19</u>
RAPPORTO ARTI-TRONCO	
CIRCONFERENZA TORACE B	<u>63</u>
INDICE CORPORALE A _s 100/B	
PESO	<u>20</u>

Giudizio Sintetico Finale :

Sogg. di statura con buona impronta sessuale. Ottimo colore Cranio/muso max perfettamente parallelo accentuato da base portali. Ottimo carattere, aperta, giocosa, ottimi qualità naturali.



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



PORTAMENTO DELLA CODA

I Giudici Selezionatori
 ..F. ACCOTI.....
 ..C. CALACE.....
 ..D. BARBANEIRA.....

Firma

Luogo: CHIARAVALLE

Data: 14.5.17