

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

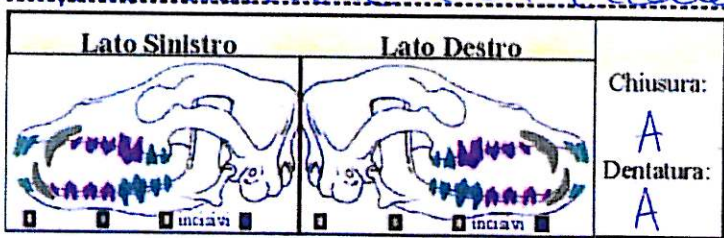
Razze Schnauzer

Nome: IRE DEL CATO DIAVOLO LOI: 11/ERSS HD: C
 Nato: 16-3-11 Colore: N Sesso: M F Taglia: G M N Chip: 38026000515426
 Padre: UGO DEL CATO DIAVOLO Allev.: DEL CATO DIAVOLO
 Madre: XUMA DEL CATO DIAVOLO Propr.: LAISE EMILIO

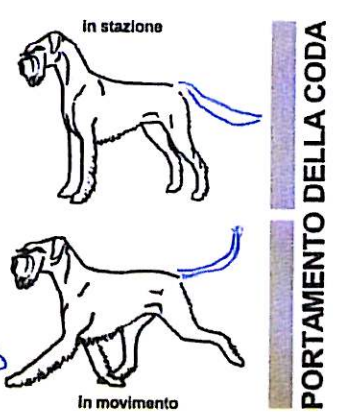
<p>1) Giudizio Generale:</p> <p>a) Tipo <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Impronta sessuale <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Ossatura <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Armonia <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Eleganza <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Comportam. sul ring <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>2) Mantello:</p> <p>a) Colore <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Tessitura <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Sottopelo <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Difese <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Pignento <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Maschera (PS) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>g) Argento (NA) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>3) Testa:</p> <p>a) Lunghezza <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Rapp. Testa Dorso <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Rapp. Cranio Muso <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Parallelismo <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Stop <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p>f) Cranio</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conformazione <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C - Zigomi <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C 	<p>g) Muso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>h) Occhio</p> <ul style="list-style-type: none"> - Colore n.: <u>2A</u> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C - Forma <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C - Posizione <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <p>i) Espressione</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>j) Orecchie <u>I - A</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Dimensione <input type="checkbox"/> A <input checked="" 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 <p>4) Tronco:</p> <p>a) Collo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <p>b) Garrese <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Linea Dorsale <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Rene <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Groppa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C - Coda <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C 	<p>f) Torace:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sviluppo <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C - Profondità <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C - Larghezza <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C - Forma <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C - Sterno <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <p>g) Ventre</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>h) Testicoli</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>5) Arti Anteriori</p> <p>a) Spalla (inclinazione) <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Rapp. Scap. - Omer <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Gomiti <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Metacarpo <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Piedi <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Appiombi <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>6) Arti Posteriori</p> <p>a) Coscia <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Muscolatura <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Garretti <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Angolazioni <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Appiombi <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>7) Andatura</p> <p>a) Anteriore <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Posteriore <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Laterale:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>8) Carattere</p> <p>a) Socievolezza <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>b) Equilibrio <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>c) Temperamento <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>d) Indiff. allo sparo <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Reaz. alla minaccia <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Qualità della Presa <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>g) Coraggio <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>h) Aggressività <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>i) Combattività <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>
--	---	---	--

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR.	68
LUNGHI TRONCO A	70
LUNGHI TESTA	30
LUNGHI COLLO	22
LARGHI PETTO	23,5
RAPPORTO ARTI-TRONCO	1/1
CIRCONFERENZA TORACE B	77
INDICE CORPOREALE Ax100/B	90,9
PESO	39

Giudizio Sintetico Finale:
Sipollo che manca un po' di sviluppo generale e con testa di musco di stop.
Molto sociale e di eccellente espressiono



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



I Giudici Selezionatori
Pentenero
Marino
Cross

Firma
[Signature]

Luogo:
TASSEZZANO
Data:
1-6-13