

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

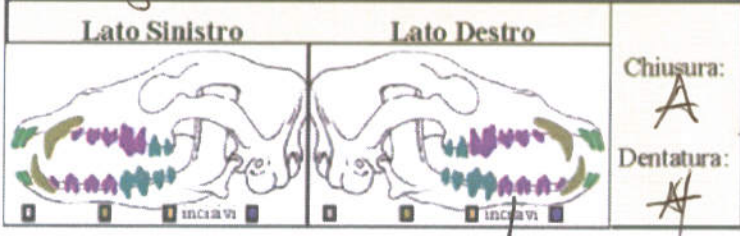
Razze Schnauzer

Nome: MAASAL HERO TOLLE RAUCE LOI: 171507 HD:
 Nato: 6/6/17 Colore: N Sesso: M F Taglia: G M N Chip: 380260043028237
 Padre: MAASAL ZAMBESI BLACK RIVER Allev.: FAVARO SABINA
 Madre: MAASAL UPSALE CHLOE Propr.: REGAGIOLI GIUSEPPE

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

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR. <input checked="" type="checkbox"/> A	<u>50</u>
LUNGH. TRONCO A	<u>57,5</u>
LUNGH. TESTA	<u>20,5</u>
LUNGH. COLLO	<u>21,5</u>
LARGH. PETTO	<u>68</u>
RAPPORTO ARTI-TRONCO	
CIRCONFERENZA TORACE B	<u>68</u>
INDICE CORPOREALE As100/B	
PESO	<u>19,5</u>

Giudizio Sintetico Finale:
buona. In tipo con ecc. mant. e tess. e colore
buono il muso. laterale poco che essere la tela più
buona



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



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

Firma

Luogo: Grosio

Data: 7/9/19



PORTAMENTO DELLA CODA