

# CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

## Razze Schnauzer

Nome: RAPHAEL LOI: 1648748 HD: .....  
 Nato: 11.01.2016 Colore: N Sesso:  M  F Taglia:  G  M  S Chip: 380260110007586  
 Padre: BLACK GALAXY VENI-VIDI-VIA Allev.: ALESSANDRO DODERO  
 Madre: CHANDLER DASTYNEUA ELEGAN Propr.: ALESSANDRO DODERO

**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 type="checkbox"/> A	<input checked="" 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"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Larghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Inserimento	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> C
- Canna nasale	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
h) Occhio	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Colore n.: <u>2A</u>	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Forma	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Posizione	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

**i) Espressione**

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

**j) Orecchie X - A**

- Dimensione	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Portamento	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Attaccatura	<input checked="" 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 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	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> C
- Sterno	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
g) Ventre	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
h) Testicoli	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

**5) Arti Anteriori**

a) Spalla (inclinazione)	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Rapp. Scap.- Omer	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Gomiti	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input 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 checked="" type="checkbox"/> B	<input 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**

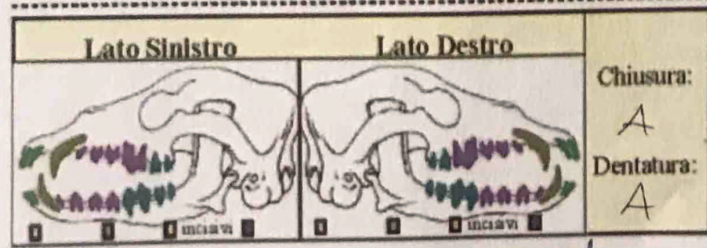
a) Anteriore	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Posteriore	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Laterale:	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

- Allungo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Spinta	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Linea Dorsale	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
<b>8) Carattere</b>	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
a) Socievolezza	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Equilibrio	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Temperamento	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
d) Indiff. allo sparo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Reaz. alla minaccia	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
f) Qualità della Presa	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
g) Coraggio	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
h) Aggressività	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
i) Combattività	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR.	35
LUNGH. TRONCO A	36
LUNGH. TESTA	17
LUNGH. COLLO	15
LARGH. PETTO	14,5
RAPPORTO ARTI-TRONCO	1:1
CIRCONFERENZA TORACE B	44
INDICE CORPORALE A x 100/B	
PESO	8

**Giudizio Sintetico Finale:**

Gen portamento occhio buona proporzione con traccie.  
Portamento di sostegno del cane e il mantello.



Chiusura: A  
 Dentatura: A

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



**I Giudici Selezionatori**  
G. PENNINO  
V. RISSARI  
M. FLORIS

**Firma**  
[Signature]

Luogo: Castro  
 Data: 07.04.2018

PORTAMENTO DELLA CODA