

# CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

## Razze Schnauzer

Nome: SCEDIR TOMMY HILTIGET LOI: 12151844 HD: .....

Nato: 19-02-12 Colore: NA Sesso:  F  M Taglia:  G  M  Chip: 380260042946619

Padre: MODUS MAXIMUS TITSEER Allev.: FERRARI FABIO

Madre: SCEDIR AVA GARDNER Propr.: CANTO - CANTAL

### 1) Giudizio Generale:

a) Tipo	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Impronta sessuale	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Ossatura	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Armonia	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Eleganza	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
f) Comportam. sul ring	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

### 2) Mantello:

a) Colore	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Tessitura	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Sottopelo	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Difese	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Pigmento	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
f) Maschera (PS)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
g) Argento (NA)	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

### 3) Testa:

a) Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Rapp. Testa Dorso	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Rapp. Cranio Muso	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Parallelismo	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Stop	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
f) Cranio	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Conformazione	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Zigomi	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input 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 type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Colore n.: <u>1B</u>	<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
- Posizione	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
i) Espressione	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

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"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- 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 checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Garrese	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Linea Dorsale	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Rene	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

e) Groppa:	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- 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 checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Coda	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

### f) Torace:

- Sviluppo	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Profondità	<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
- Forma	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
- Sterno	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
g) Ventre	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
h) Testicoli	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

### 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"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Gomiti	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Metacarpo	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Piedi	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
f) Appiombi	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

### 6) Arti Posteriori

a) Coscia	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Muscolatura	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Garretti	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
d) Angolazioni	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
e) Appiombi	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

### 7) Andatura

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

- Allungo	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" 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

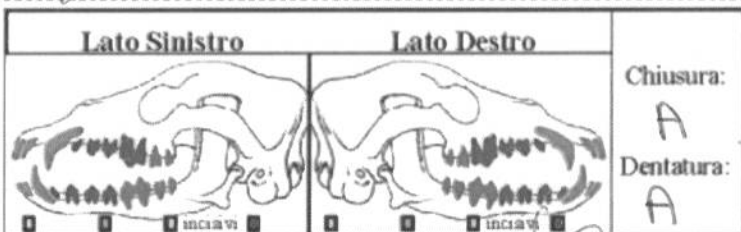
### 8) Carattere

a) Socievolezza	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
b) Equilibrio	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Temperamento	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input 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>36</u>
LUNGH. TRONCO A	<u>37</u>
LUNGH. TESTA	<u>17</u>
LUNGH. COLLO	<u>17,5</u>
LARGH. PETTO	<u>15</u>
RAPPORTO ARTI-TRONCO	<u>1/1</u>
CIRCONFERENZA TORACE B	<u>53</u>
INDICE CORPORALE Ax100/B	
PESO	<u>9</u>

### Giudizio Sintetico Finale:

Soggetto di profilo al limite delle Tappe di tolleranza con ottime caratteristiche di tipo, portamento ed equilibrio



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



PORTAMENTO DELLA CODA

### I Giudici Selezionatori

GASCO FRANCO  
ACCO TI FABRIZIO  
GROSSO UBERTO

### Firma

[Signature]

**Luogo:** MASSEVATILLO RE  
**Data:** 01-06-14