

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

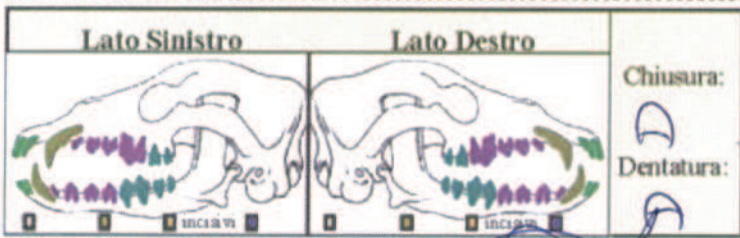
Razze Schnauzer

Nome: SCENIR ZUKA JAVIA LOI: 16/74798 HD:
 Nato: 12.03.16 Colore: NA Sesso: M F Taglia: G M F Chip: 380260042168701
 Padre: LANCELOT JERRY DOBS Allev.: FERRARI FABIO
 Madre: SCENIR RITA HAYUDETH Propr.: INGEL LINO

<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 checked="" type="checkbox"/> A <input 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) Pigmento <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Stop <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Cranio</p> <p>- Conformazione <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Zigomi <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>	<p>g) Muso:</p> <p>- Lunghezza <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Larghezza <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Insetimento <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Canna nasale <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>h) Occhio</p> <p>- Colore n.: <u>1B</u> <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Forma <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Posizione <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>i) Espressione</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>j) Orecchie I - A</p> <p>- Dimensione <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Portamento <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Attaccatura <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>4) Tronco:</p> <p>a) Collo:</p> <p>- Lunghezza <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Attaccatura <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Tegumento <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <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 type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>e) Groppa:</p> <p>- Lunghezza <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Larghezza <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Inclinazione <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Coda <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>	<p>f) Torace:</p> <p>- Sviluppo <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Profondità <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Larghezza <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Forma <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Sterno <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <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 checked="" type="checkbox"/> A <input 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: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>	<p>- Allungo <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Spinta <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>- Linea Dorsale <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <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 type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>f) Qualità della Presa <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>g) Coraggio <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>h) Aggressività <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>i) Combattività <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>
--	---	---	--

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR.	36
LUNGH. TRONCO A	34
LUNGH. TESTA	16
LUNGH. COLLO	15
LARGH. PETTO	13
RAPPORTO ARTI-TRONCO	1/1
CIRCONFERENZA TORACE B	43
INDICE CORPOREALE As100/B	
PESO	7

Giudizio Sintetico Finale:
SOGGETTO FEMMINILE, TIPICO, ELEGANTE, ECCELLENTE
TRATTAMENTO
DI NEQUALITÀ E OTTIMO CARATTERE



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 <input type="checkbox"/> C



PORTAMENTO DELLA CODA

I Giudici Selezionatori
RENTENERO
C. CALACE
A. BARBALEGA

Firma

Luogo: FECINO
Data: 09.09.17