

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

Nome: UPSY DAISY DEI FOLLETTI GRIGI LOI: 1658734HD: A
 Nato: 03/02/16 Colore: P/S Sesso: M F Taglia: G N Chip: 38026002466033
 Padre: ARGENTIA'S KINGSLEY Allev.: PAOLA MUSSO
 Madre: OMBRENA DEI FOLLETTI GRIGI Propr.: PAOLA MUSSO

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 checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
c) Sottopelo	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input 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 checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
g) Argento (NA)	A	B C

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

h) Occhio

- Colore n.: ZA	<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 I - 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:

- 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

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

c) Linea Dorsale

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

d) Rene

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

e) Groppa:

- Lunghezza	A	<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 checked="" type="checkbox"/> B	<input 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	A	B 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) Garetti	<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	A	<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

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

- Spinta

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

- Linea Dorsale

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

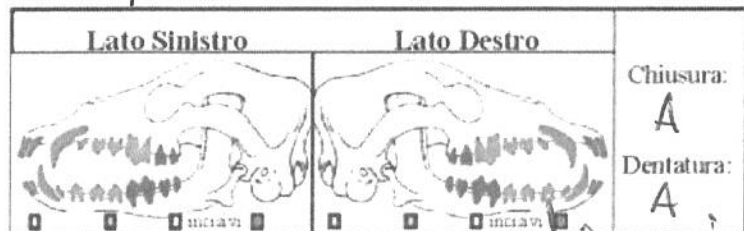
8) Carattere

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

MISURAZIONI:	
ALTEZZA AL GARR.	46
LUNGIL TRONCO A	45
LUNGIL TESTA	24 2
LUNGIL COLLO	21
LARGIL PETTO	19
RAPPORTO ARTI-TRONCO	1:1
CIRCONFERENZA TORACE B	67
INDICE CORPORALE Ax100/B	
PESO	17

Giudizio Sintetico Finale:

Soggetta tipica femminile buona sostanza e tessitura pelo
 qualche lieve difetto di costruzione
 Da migliorare la sicurezza di se



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



I Giudici Selezionatori
 F. ACQUA
 C. CALACE
 D. BARBANERA

Firma

Luogo: CHIARAVALLE ANCONA
 Data: 24-11-18