

Selezione Club Italiano Schnauzer & Pinscher - razza Schnauzer

NOME: MASAAL EXCITING STORM-N

ROI: 18/157033

NATO: 22/07/18 COLORE: NERO Sesso: M F Taglia: G M N CHIP: 380260043431001

OCULOPATIE: ESENTE AFFETTO NON DEFINITO SOSPETTO TEST _____

ALLEVATORE: FAVARO SABINA PROPRIETARIO: CITRONI GIOVANNI

GIUDIZIO GENERALE

In tipo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Armonia	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Impronta sessuale	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Ossatura	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Rapp. Arti/Tronco	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

MANTELLO

Colore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Tessitura	<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
Pigmento	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Maschera (PS)	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Ampiezza banda (PS)	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Distribuz. colore (PS)	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Argento e focature	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

TESTA

Rapp. Testa/Dorso	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Rapp. Cranio/Muso	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Parallelismo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Stop	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Cranio:	
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
Occhipite	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Bozze frontali	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Muso:

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

Occhio:

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

Orecchie:

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

TRONCO

Collo:	
Lunghezza	<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
Inclinazione	<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
Garrese	<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
Linea inferiore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Lombi	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Groppa:

Lunghezza	<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:

Inserimento	<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

Note _____

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

ARTI E

ANGOLAZIONI

Spalla (inclinazione)	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Rapp. scapolo omerale	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Gomiti	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Appiombi anteriori	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Avambraccio</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Metacarpo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Piedi anteriori	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Coscia	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Tibia (proporzioni)</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Garretti</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Appiombi posteriori	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Angolazioni post.	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Armonia Ant./Post.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

ANDATURA

Anteriore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Posteriore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Laterale:	
Allungo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input 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

CARATTERE E ATTITUDINI

Socievolezza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Equilibrio	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Temperamento	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Indiff. allo sparo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Docilità	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
- Solo per Giganti -	
Reaz. alla minaccia	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Qualità della presa	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

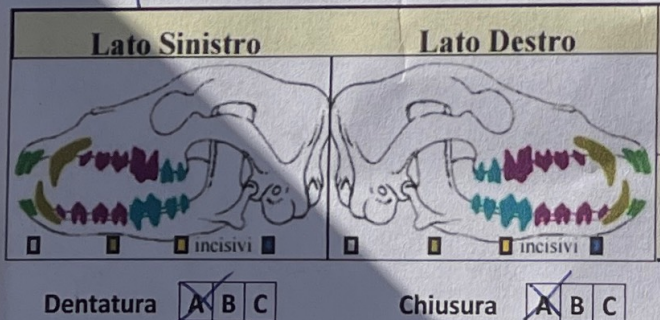
TSB: PR PS Ins

MISURAZIONI

Altezza al Garrese	<u>50</u>
Lunghezza Tronco A	<u>50</u>
Lunghezza Testa	<u>24</u>
Lunghezza Collo	<u>18</u>
Colore Occhi	<u>2/B</u>
Larghezza Petto	<u>15</u>
Larghezza Cranio	<u>15</u>
Circonferenza Torace B	<u>62</u>
Indice corporale (A x 100 / B)	<u>81</u>
Peso	<u>23</u>

GIUDIZIO SINTETICO FINALE

OTTIMO SOGG. BUONE QUALITÀ LINEE DI M.
Mascolino di esattezza per taglia testa con bozze frontali
un po' troppo evidenti. Mantello di qualità al mu in po' corto -



Dentatura A B C

Chiusura A B C

ESITO	SI	NO	R
Morfologia	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	/
Carattere	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	/
HD	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	C
ED	<input checked="" type="checkbox"/> 0	BL	1 2

GIUDICI SELEZIONATORI

[Signature] Firma
RESIDORI Firma
PENTENERO Firma
Luogo VILLESSE
Data 18.3.23