

Selezione Club Italiano Schnauzer & Pinscher - razza Schnauzer

NOME: AULERCO DILIL-PS

ROI: LO22181872

NATO: 18/08/2022 COLORE: PEPE E SALE Sesso: M Taglia: G N CHIP: 380260004649823

OCULOPATIE: ESENTE / AFFETTO / NON DEFINITO / SOSPETTO TEST _____

ALLEVATORE: ROBERTI GIULIANO PROPRIETARIO: ROBERTI GIULIANO

GIUDIZIO GENERALE

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

MANTELLO

Colore	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Tessitura	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> C
Pigmento	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Maschera (PS)	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Aampiezza 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 foscature	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

TESTA

Rapp. Testa/Dorso	<input checked="" 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"/> B <input type="checkbox"/> C
Zigomi	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Occipite	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Bocche frontali	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Muso:

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

Occchio:

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

TRONCO

Collo:

Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Forma	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Inclinazione	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Tegumento	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Garrese	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Linea dorsale	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Linea inferiore	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Lombi	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Groppa:

Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" 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"/> 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"/> B <input type="checkbox"/> C
Rapp. scapol omerale	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Gomiti	<input checked="" 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"/> B <input type="checkbox"/> C
Metacarpo	<input checked="" 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</u> (proporzioni)	<input checked="" 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"/> B <input type="checkbox"/> C
Posteriore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Laterale:	
Allungo	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Spinta	<input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Linea dorsale	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

CARATTERE E ATTUDINI

Socievolezza

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

Equilibrio

Temperamento

Indiff. allo sparo

Docilità

- Solo per Giganti -

Reaz. alla minaccia

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

Qualità della presa

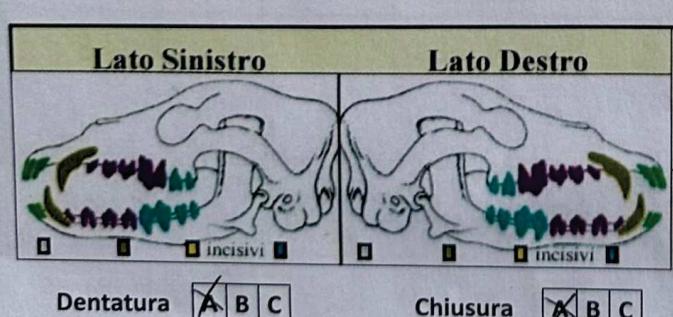
TSB: PR PS Ins

MISURAZIONI

Altezza al Garrese	<input checked="" type="checkbox"/> 49
Lunghezza Tronco A	<input checked="" type="checkbox"/> 49
Lunghezza Testa	<input checked="" type="checkbox"/> 23
Lunghezza Collo	<input checked="" type="checkbox"/> 20
Colore Occhi	<input checked="" type="checkbox"/> 2B
Lunghezza Petto	<input checked="" type="checkbox"/> 21,5
Lunghezza Cranio	<input checked="" type="checkbox"/> 11
Circonferenza Torace B	<input checked="" type="checkbox"/> 67
Indice corporale (A x 100/B)	
Peso	<input checked="" type="checkbox"/> 21

GIUDIZIO SINTETICO FINALE

Soff. acore ferri la con sordata, nella Testa si correto rapporto di diametri e parallelismo. Buon temperamento.



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

GIUDICI SELEZIONATORI

CALACE CARLO

GROSSO CLEMENTE GIORGIO

MARINO PIETRO

QUALIANO
Data 30/11/2025