

Selezione Club Italiano Schnauzer & Pinscher - razza Schnauzer

NOME: AULERCO I AM THE BOSS-PS

ROI: LO24148029

NATO: 12/08/2024

COLORE: PEPE E SALE

Sesso: M

F

Taglia: G

M

N

CHIP: 380260102793399

OCULOPATIE: ESENTE / AFFETTO / NON DEFINITO / SOSPIETTO

TEST

ALLEVATORE: ROBERTI GIULIANO PROPRIETARIO: MARI FRANCESCO

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
<u>Tessitura</u>	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Lunghezza</u>	<input checked="" type="checkbox"/> B <input 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"/> B <input type="checkbox"/> C
Distribuz. colore (PS)	<input checked="" 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"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Rapp. Cranio/Muso</u>	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Parallelismo</u>	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Stop	<input checked="" 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
<u>Occipite</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Bozze frontali	<input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Muso:

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

1

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
<u>Groppa:</u>	
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
<u>Coda:</u>	
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
Stero	<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. scapol 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</u> (proporzioni)	<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
<u>Laterale:</u>	
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:

<input type="checkbox"/> PR	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> Ins
-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

MISURAZIONI

Altezza al Garrese	50
Lunghezza Tronco A	50
Lunghezza Testa	24
Lunghezza Collo	21
Colore Occhi	18
Lunghezza Petto	18
Lunghezza Cranio	11
Circonferenza Torace B	64
Indice corporale (A x 100 / B)	
Peso	20

GIUDIZIO SINTETICO FINALE

Sog. tipico buone imposte sonore e morphie, modello di buone qualità. Correttamente equilibrato e scuro.

Lato Sinistro	Lato Destro
Dentatura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Chiusura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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	<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

Luogo QUALIANO

Data 30/11/2025