


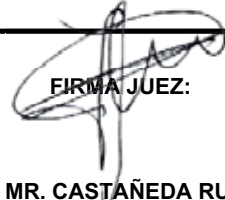


| | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|--|--|--|-------------------------------|-------------------------------|
| Nº 25 | SEXO/SEXE: HEMBRA | CLASE/CLASSE: ABIERTA | TRANSPORDER: 9 3 8 0 0 0 0 0 0 0 7 5 4 0 0 7 | | | | | |
|  | CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER XXIII EXPOSICIÓN MONOGRÁFICA ESPAÑOLA DE MORFOLOGÍA DEL LEONBERGER CON ATRIBUCIÓN DEL CAC DE LA REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA "R.S.C.E." FUERTE DE SAN MARCOS (ERRETERIA) 28/07/2018 ESPAÑA | EXC | MB | B | SUF | OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES | | |
| C | Tipo general/Type général | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | | |
| A | Proporciones hocico cráneo/Proportions museau chanfrein | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| B | Pigmentación máscara/Pigmentation masque | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| E | Pigmentación belfos/Pigmentation babine | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| Z | Ojos forma y color/Yeux forme et couleur | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A | Dentadura/Dentition | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | Orejas/Oreilles | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | Stop/Stop | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| C | Osamenta/Ossature | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| U | Pecho/Poitrail | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| E | Línea dorsal/Ligne de dos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| R | Angulaciones delanteras/ Angulations avant | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| P | Angulaciones traseras/Angulations arrière | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| O | Grupa/Croupe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | Cola/Fouet | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | Piés/Pieds | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| V | Proporciones del cuerpo/Proportions du corps | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A | Color manto/Couleur poil | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| R | Textura manto/Texture poil | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| I | Movimiento "Ir/Venir"/Mouvement "Aller/Retour" | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| O | Movimiento de perfil/Mouvement de profil | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S | Presencia y Armonia/Présence et Harmonie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| SELECCIÓN CABEZA | | SELECCIÓN MOVIMIENTO | | CLASIFICACION/CLASSEMENT | | | | |
| EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I. <input type="checkbox"/> | | | | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | | |
| CALIFICACION / QUALIFICATION | | | | | | RCCJ <input type="checkbox"/> | RCAC <input type="checkbox"/> | RCCV <input type="checkbox"/> |
| EXCELENTE/EXCELLENT | MUY BUENO/TRÈS BON | BUENO/BON | | CCJ <input type="checkbox"/> | CAC <input type="checkbox"/> | CCV <input type="checkbox"/> | | |
| SUFICIENTE/SUFFISSANT | DESCALIFICADO/DISQUALIFIE | NO PUEDE SER JUZGADO | | | | | | |
| RING DE HONOR | | MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE | MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE | | MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION | | | |
| MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE | MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT | MEJOR LEO ESPAÑOL | |  | | | | |
| MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE | MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE | MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE | | FIRMA JUEZ:  MR. CASTAÑEDA RUIZ | | | | |