





<b>Nº 12</b>	SEXO/SEXE: MACHO	CLASE/CLASSE: CAMPEONES	TRANSPORDER: 5 2 8 1 4 0 0 0 0 5 9 1 1 2 6								
	<b>CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER</b> 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				<b>EXC</b>	<b>MB</b>	<b>B</b>	<b>SUF</b>	<b>OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES</b>		
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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>			
<b>SELECCIÓN CABEZA</b>		<b>SELECCIÓN MOVIMIENTO</b>		<b>CLASIFICACION/CLASSEMENT</b>							
EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I. <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>CALIFICACION / QUALIFICATION</b>						RCCJ <input type="checkbox"/>		RCAC <input type="checkbox"/>		RCCV <input type="checkbox"/>	
<b>EXCELENTE/EXCELLENT</b>		<b>MUY BUENO/TRÈS BON</b>		<b>BUENO/BON</b>		CCJ <input type="checkbox"/>		CAC <input type="checkbox"/>		CCV <input type="checkbox"/>	
<b>SUFICIENTE/SUFFISSANT</b>		<b>DESCALIFICADO/DISQUALIFIE</b>		<b>NO PUEDE SER JUZGADO</b>							
<b>RING DE HONOR</b>		<b>MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE</b>		<b>MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE</b>		<b>MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION</b>				<b>FIRMA JUEZ:</b> 	
<b>MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE</b>		<b>MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT</b>		<b>MEJOR LEO ESPAÑOL</b>				<b>MR. CASTAÑEDA RUIZ</b>			
<b>MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE</b>		<b>MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE</b>		<b>MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE</b>							