




<b>Nº 31</b>	SEXO/SEXE: HEMBRA	CLASE/CLASSE: CAMPEONES	TRANSPORDER: 2 5 0 2 6 9 8 1 0 2 6 1 8 2 4								
	<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"/>	Destacar excelentes pies, movimiento y manto. Excelente estructura.					
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 el 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
P	Angulaciones traseras/Angulations arrière	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 Armonía/Présence el 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 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>							

