

Nº 40	SEXO/SEXE: HEMBRA	CLASE/CLASSE: JÓVENES				TRANSPORDER:																												
						5	2	8	1	4	0	0	0	0	6	8	8	1	9	9														
	CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER				EXC	MB	B	SUF	OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES																									
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																																		
C A B E Z A	Tipo general/Type général				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ojos un poco claros. Gran ejemplar con mucho futuro. 12 meses																									
	Proporciones hocico cráneo/Proportions museau chanfrein				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Pigmentación máscara/Pigmentation masque				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Pigmentación belfos/Pigmentation babine				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Ojos forma y color/Yeux forme et couleur				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Dentadura/Dentition				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Orejas/Oreilles				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
Stop/Stop				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
C U E R P O	Osamenta/Ossature				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Pecho/Poitrail				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Línea dorsal/Ligne de dos				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Angulaciones delanteras/ Angulations avant				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Angulaciones traseras/Angulations arrière				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	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 A R I O S	Proporciones del cuerpo/Proportions du corps				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Color manto/Couleur poil				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Textura manto/Texture poil				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Movimiento "Ir/Venir"/Mouvement "Aller/Retour"				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Movimiento de perfil/Mouvement de profil				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	Presencia y Armonía/Présence et Harmonie				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
								<table border="1"> <tr> <th colspan="3">CLASIFICACION/CLASSEMENT</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>RCCJ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>RCAC</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>RCCV</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CCJ</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>CAC</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>CCV</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>						CLASIFICACION/CLASSEMENT			1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	RCCJ	<input type="checkbox"/>	RCAC	<input type="checkbox"/>	RCCV	<input type="checkbox"/>	CCJ	<input checked="" type="checkbox"/>	CAC	<input type="checkbox"/>	CCV	<input type="checkbox"/>
CLASIFICACION/CLASSEMENT																																		
1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>																													
RCCJ	<input type="checkbox"/>	RCAC	<input type="checkbox"/>	RCCV	<input type="checkbox"/>																													
CCJ	<input checked="" type="checkbox"/>	CAC	<input type="checkbox"/>	CCV	<input type="checkbox"/>																													
<table border="1"> <tr> <th>SELECCIÓN CABEZA</th> <th>SELECCIÓN MOVIMIENTO</th> </tr> <tr> <td>EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				SELECCIÓN CABEZA	SELECCIÓN MOVIMIENTO	EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I	<input type="checkbox"/>																											
SELECCIÓN CABEZA	SELECCIÓN MOVIMIENTO																																	
EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I	<input type="checkbox"/>																																	
CALIFICACION / QUALIFICATION																																		
EXCELENTE/EXCELLENT			MUY BUENO/TRÈS BON			BUENO/BON																												
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																									