


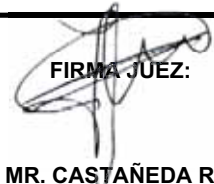


Nº 2		SEXO/SEXE: HEMBRA		CLASE/CLASSE: INTERMEDIA				TRANSPORDER:																		
		CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER XXIII EXPOSICIÓN MONOGRÁFICA ESPAÑOLA DE MORFOLOGÍA DEL LEONBERGER CON ATRIBUCIÓN DEL CAC DE LA REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA "R.S.C.E." FUERTE DE SAN MARCOS (ERRETERIA) 28/07/2018 ESPAÑA				EXC	MB	B	SUF	OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES																
C 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. Pecho excelente en profundidad , un poco estrecho para la edad. Está en muda, poco pelo.																			
	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 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 U E R P O	Osamenta/Ossature		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
	Pecho/Poitrail		<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
	Angulaciones traseras/Angulations arrière		<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 checked="" 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																		