





<b>Nº 15</b>	SEXO/SEXE: MACHO	CLASE/CLASSE: JÓVENES	TRANSPORDER: 2 5 0 2 6 9 8 0 2 7 5 7 7 1 8					
	<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"/>	14 meses. Debido a la edad, sensación de perro delgado. Ligera despigmentación de la máscara. Excelente calidad del manto. Junta pies en movimiento. Excelente porte de cola. Dentadura en pinza		
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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
O	Movimiento de perfil/Mouvement de profil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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>				
<b>EXTENSION CARTA DENTAL C.E.L.</b> <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>MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE</b>			<b>MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT</b>			<b>MEJOR LEO ESPAÑOL</b>		
<b>MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE</b>			<b>MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE</b>			<b>MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE</b>		
				<b>MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION</b>			<b>FIRMA JUEZ:</b>  <b>MR. CASTAÑEDA RUIZ</b>	