




Nº 1	SEXO/SEXE: MACHO	CLASE/CLASSE: INTERMEDIA	TRANSPORDER: 2 5 0 2 6 9 6 0 6 8 8 6 6 7 6				
	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		
C	Tipo general/Type général	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dentadura correcta pero dos incisivos en pinza. Ojos un poco claros, belfos un poco caídos. Enrosca la cola en movimiento.	
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 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 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 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 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	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 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 checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
CALIFICACION / QUALIFICATION							
EXCELENTE/EXCELLENT	MUY BUENO/TRÈS BON	BUENO/BON		RCCJ <input type="checkbox"/>	RCAC <input checked="" type="checkbox"/>	RCCV <input type="checkbox"/>	
SUFICIENTE/SUFFISSANT	DESCALIFICADO/DISQUALIFIE	NO PUEDE SER JUZGADO		CCJ <input type="checkbox"/>	CAC <input type="checkbox"/>	CCV <input type="checkbox"/>	
RING DE HONOR			MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION				
MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE	MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE	MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT	MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE		FIRMA JUEZ:		
MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE	MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE	MEJOR LEO ESPAÑOL	MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE		MR. CASTAÑEDA RUIZ		

