




<b>Nº 28</b>	SEXO/SEXE: HEMBRA	CLASE/CLASSE: ABIERTA	TRANSPORDER: 9 8 5 1 1 1 0 0 0 5 7 0 0 6 2							
	<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"/>	Ejemplar muy proporcionado , armónica, excelente 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 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 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"/>			
<b>CALIFICACION / QUALIFICATION</b>					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		 FIRMA JUEZ:  MR. CASTAÑEDA RUIZ		
MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE		MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT		MEJOR LEO ESPAÑOL						
MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE		MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE		MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE						

