

Nº 25

SEXO/SEXE: HEMBRA

CLASE/CLASSE: VETERANOS

TRANSPORDER:

9 4 1 0 0 0 0 1 4 4 4 2 5 0 4

**CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER**

XXV EXPOSICIÓN MONOGRÁFICA ESPAÑOLA DE MORFOLOGÍA DEL LEONBERGER CON  
ATRIBUCIÓN DEL CAC DE LA REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA "R.S.C.E."

EXC MB B SUF

OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES

FUERTE DE SAN MARCOS (ERRETERIA) 31/07/2021 ESPAÑA

C	Tipo general/Type général	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 el couleur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 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	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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R	Textura manto/Texture poil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 el Harmonie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SELECCIÓN CABEZA

SELECCIÓN MOVIMIENTO

EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I.

CLASIFICACION/CLASSEMENT

1  2  3

**CALIFICACION / QUALIFICATION**

<b>EXCELENTE/EXCELLENT</b>	MUY BUENO/TRÈS BON	BUENO/BON
SUFICIENTE/SUFFISSANT	DESCALIFICADO/DISQUALIFIE	NO PUEDE SER JUZGADO

RCCJ <input type="checkbox"/>	RCAC <input type="checkbox"/>	RCCV <input type="checkbox"/>
CCJ <input type="checkbox"/>	CAC <input type="checkbox"/>	CCV <input checked="" type="checkbox"/>

LEO PROMESA

MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE

MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE

MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE

MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT

MEJOR LEO ESPAÑOL

MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE

MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE

MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE

MUCHAS GRACIAS  
POR TU  
PARTICIPACION



FIRMA JUEZ:

*[Handwritten signature]*

DON MARTÍN BASKARÁN