




Nº 1	SEXO/SEXE: MACHO	CLASE/CLASSE: INTERMEDIA				TRANSPORDER: 2 7 6 0 9 8 1 0 6 5 0 3 2 5 2									
	 <b>CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER</b> XXIV 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) 27/07/2019 ESPAÑA	EXC	MB	B	SUF	OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES									
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 et 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 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 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 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						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/SUFFISANT	DESCALIFICADO/DISQUALIFIE	NO PUEDE SER JUZGADO													
RING DE HONOR	MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE	MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE				MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION				JUEZA: MME. VALERIE BONTÉMS 					
MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE	MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT	MEJOR LEO ESPAÑOL													
MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE	MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE	MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE										