



Nº 7	SEXO/SEXE: MACHO	CLASE/CLASSE: ABIERTA	TRANSPORDER: 5 2 8 1 4 0 0 0 0 6 6 0 9 1 1									
	CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER 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"/>	MEJOR MACHO - MEJOR SEXO OPUESTO						
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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">RCCJ <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">RCAC <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">RCCV <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CCJ <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">CAC <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">CCV <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			RCCJ <input type="checkbox"/>	RCAC <input type="checkbox"/>	RCCV <input type="checkbox"/>	CCJ <input type="checkbox"/>	CAC <input checked="" type="checkbox"/>	CCV <input type="checkbox"/>
RCCJ <input type="checkbox"/>	RCAC <input type="checkbox"/>	RCCV <input type="checkbox"/>										
CCJ <input type="checkbox"/>	CAC <input checked="" type="checkbox"/>	CCV <input type="checkbox"/>										
EXCELENTE/EXCELLENT		MUY BUENO/TRÈS BON		BUENO/BON								
SUFICIENTE/SUFFISSANT		DESCALIFICADO/DISQUALIFIE		NO PUEDE SER JUZGADO								
RING DE HONOR		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								
				<p>MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION</p>		 <p>JUEZA: MME. VALERIE BONTEMS</p> 