


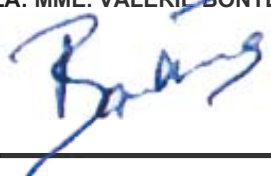


<b>Nº 11</b>	<b>SEXO/SEXE:</b> MACHO	<b>CLASE/CLASSE:</b> CAMPEONES	<b>TRANSPORDER:</b>														
			5	2	8	1	4	0	0	0	0	5	9	1	1	2	6
	<b>CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER</b>		<b>EXC</b>	<b>MB</b>	<b>B</b>	<b>SUF</b>	<b>OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES</b>										
XXIV EXPOSICIÓN MONOGRÁFICA ESPAÑOLA DE MORFOLOGÍA 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																	
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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 Armonía/Présence et Harmonie		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<b>SELECCIÓN CABEZA</b>			<b>SELECCIÓN MOVIMIENTO</b>			<b>CLASIFICACION/CLASSEMENT</b>											
<b>EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I.</b> <input type="checkbox"/>						1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>						
<b>CALIFICACION / QUALIFICATION</b>												RCCJ	<input type="checkbox"/>	RCAC	<input type="checkbox"/>	RCCV	<input type="checkbox"/>
<b>EXCELENTE/EXCELLENT</b>			<b>MUY BUENO/TRÈS BON</b>			<b>BUENO/BON</b>						CCJ	<input type="checkbox"/>	CAC	<input type="checkbox"/>	CCV	<input type="checkbox"/>
<b>SUFICIENTE/SUFFISSANT</b>			<b>DESCALIFICADO/DISQUALIFIE</b>			<b>NO PUEDE SER JUZGADO</b>											
<b>RING DE HONOR</b>			<b>MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE</b>			<b>MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE</b>			<b>MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION</b>					<b>JUEZA: MME. VALERIE BONTEMS</b>			
<b>MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE</b>			<b>MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT</b>			<b>MEJOR LEO ESPAÑOL</b>											
<b>MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE</b>			<b>MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE</b>			<b>MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE</b>											