

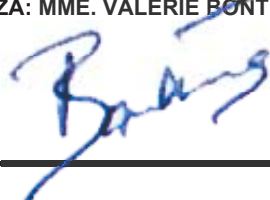


Nº 13	SEXO/SEXE: MACHO	CLASE/CLASSE: CAMPEONES				TRANSPORDER: 2 5 0 2 6 9 8 1 0 5 8 7 5 0 4												
		CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER XXIV EXPOSICIÓN MONOGRÁFICA ESPAÑOLA DE MORFOLOGÍA DEL LEONBERGER CON ATRIBUCIÓN DEL CAC DE LA REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA "R.S.C.E." FUERTE DE SAN MARCOS (ERRETERIA) 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"/>									
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"/>										
	Osamenta/Ossature				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Pecho/Poitrail				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Línea dorsal/Ligne de dos				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Angulaciones delanteras/ Angulations avant				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Angulaciones traseras/Angulations arrière				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	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"/>										
	Proporciones del cuerpo/Proportions du corps				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Color manto/Couleur poil				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Textura manto/Texture poil				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Movimiento "Ir/Venir"/Mouvement "Aller/Retour"				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Movimiento de perfil/Mouvement de profil				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	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																		
EXCELENTE/EXCELLENT		MUY BUENO/TRÈS BON		BUENO/BON		RCCJ <input type="checkbox"/>		RCAC <input type="checkbox"/>		RCCV <input type="checkbox"/>								
SUFICIENTE/SUFFISSANT		DESCALIFICADO/DISQUALIFIE		NO PUEDE SER JUZGADO		CCJ <input type="checkbox"/>		CAC <input type="checkbox"/>		CCV <input type="checkbox"/>								
RING DE HONOR		MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE		MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE		MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION				JUEZA: MME. VALERIE BONTEMS 								
MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE		MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT		MEJOR LEO ESPAÑOL														
MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE		MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE		MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE														