

Nº 25	SEXO/SEX: HEMBRA	CLASE/CLASSE: ABIERTA	TRANSPORDE:																																																																					
 C.E.Le. LEONBERGER	<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 (ERRENTERIA) 27/07/2019 ESPAÑA				EXC	MB	B	SUF	9	8	2	0	0	0	1	9	2	8	7	7	7	4	0																																																	
	<b>OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES</b>																																																																							
	C A B E Z A	Tipo general/Type général	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
		Proporciones hocico cráneo/Proportions museau chanfrein	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
		Pigmentación máscara/Pigmentation masque	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
		Pigmentación belfos/Pigmentation babine	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
		Ojos forma y color/Yeux forme el couleur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
		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 U E R P O	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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
	Piés/Pieds	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
V A R I O S	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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
	Presencia y Armonia/Présence et Harmonie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
	SELECCIÓN CABEZA		SELECCIÓN MOVIMIENTO																																																																					
	EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I.		<input type="checkbox"/>																																																																					
<b>CALIFICACION / QUALIFICATION</b>																																																																								
EXCELENTE/EXCELLENT	MUY BUENO/TRÈS BON		BUENO/BON																																																																					
SUFICIENTE/SUFFISANT	DESCALIFICADO/DISQUALIFIE		NO PUEDE SER JUZGADO																																																																					
<table border="1"> <tr> <td>RING DE HONOR</td> <td>MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE</td> <td>MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE</td> <td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td>MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÉTE</td> <td>MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT</td> <td>MEJOR LEO ESPAÑOL</td> <td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td>MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE</td> <td>MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE</td> <td>MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE</td> <td colspan="15"></td> </tr> </table>																			RING DE HONOR	MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE	MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE																MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÉTE	MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT	MEJOR LEO ESPAÑOL																MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE	MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE	MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE															
RING DE HONOR	MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE	MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE																																																																						
MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÉTE	MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT	MEJOR LEO ESPAÑOL																																																																						
MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE	MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE	MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE																																																																						
<table border="1"> <tr> <td colspan="15">MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION</td> <td colspan="4">JUEZA: MME. VALERIE BONTEMPS</td> </tr> <tr> <td colspan="15">  </td> <td colspan="4">  </td> </tr> </table>																			MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION															JUEZA: MME. VALERIE BONTEMPS																																						
MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION															JUEZA: MME. VALERIE BONTEMPS																																																									
																																																																								