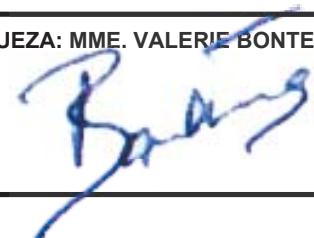


| | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Nº 28 | SEXO/SEX: HEMBRA | CLASE/CLASSE: ABIERTA | TRANSPORTE: | | | | |
|  | CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER XXIV EXPOSICIÓN MONOGRÁFICA ESPAÑOLA DE MORFOLOGÍA DEL LEONBERGER CON ATRIBUCIÓN DEL CAC DE LA REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA "R.S.C.E." FUERTE DE SAN MARCOS (ERRENTERIA) 27/07/2019 ESPAÑA | | EXC | MB | B | SUF | OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES |
| | C | Tipo general/Type général | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 el 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"/> | |
| CUERPO | Osamenta/Ossature | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |  |
| | Pecho/Poitrail | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 type="checkbox"/> | <input checked="" 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 type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| VARIOS | 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"/> | | | | | |
| CALIFICACION / QUALIFICATION | | | | | | | |
| EXCELENTE/EXCELLENT | MUY BUENO/TRÈS BON | BUENO/BON | | | | | |
| SUFICIENTE/SUFFISANT | DESCALIFICADO/DISQUALIFIE | NO PUEDE SER JUZGADO | | | | | |
| CLASIFICACION/CLASSEMENT | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| RCCJ <input type="checkbox"/> RCAC <input type="checkbox"/> RCCV <input type="checkbox"/> CCJ <input type="checkbox"/> CAC <input type="checkbox"/> CCV <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION | | | | | | | |
| JUEZA: MME. VALERIE BONTEMPS  | | | | | | | |