

Nº 31	SEXO/SEX: HEMBRA	CLASE/CLASSE: CAMPEONES	TRANSPORTE:																	
			2	5	0	2	6	9	8	0	2	0	8	3	7	1	3			
 C.E.Le. LEONBERGER	CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER				<b>EXC</b>  <b>MB</b>  <b>B</b>  <b>SUF</b>	OBSERVACIONES/ COMMENTAIRES														
	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																			
	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 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"/>												
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"/>												
V	Cola/Fouet				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
A	Piés/Pieds				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
R	Proporciones del cuerpo/Proportions du corps				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
I	Color manto/Couleur poil				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
O	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 Armonia/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																		
SUFICIENTE/SUFFISANT	DESCALIFICADO/DISQUALIFIE	NO PUEDE SER JUZGADO																		
RING DE HONOR																				
MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÉTE		MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE	MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE																	
MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE		MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE	MEJOR LEO ESPAÑOL																	
MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE																				
MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION																				
JUEZA: MME. VALERIE BONTEMPS 																				