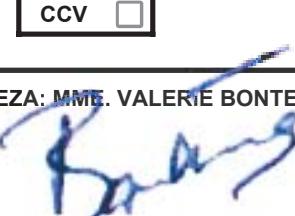


Nº 33	SEXO/SEX: HEMBRA	CLASE/CLASSE: CAMPEONES	TRANSPONDER:																																
	CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER XXIV EXPOSICIÓN MONOGRÁFICA ESPAÑOLA DE MORFOLOGÍA DEL LEONBERGER CON ATRIBUCIÓN DEL CAC DE LA REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA "R.S.C.E." FUERTE DE SAN MARCOS (ERRENTERIA) 27/07/2019 ESPAÑA			EXC	MB	B	SUF	9	8	1	0	9	8	1	0	4	7	0	3	2	1	4													
C A B E Z A	Tipo general/Type général	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
	Proporciones hocico cráneo/Proportions museau chanfrein	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
	Ojos forma y color/Yeux forme el couleur	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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"/>																														
V A R I O S	Proporciones del cuerpo/Proportions du corps	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
	SELECCIÓN CABEZA	SELECCIÓN MOVIMIENTO											CLASIFICACION/CLASSEMENT																						
	EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I	<input type="checkbox"/>											1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>																	
CALIFICACION / QUALIFICATION																					RCCJ	<input type="checkbox"/>	RCAC	<input type="checkbox"/>	RCCV	<input type="checkbox"/>									
EXCELENTE/EXCELLENT		MUY BUENO/TRÈS BON		BUENO/BON																					CCJ	<input type="checkbox"/>	CAC	<input type="checkbox"/>	CCV	<input type="checkbox"/>					
SUFICIENTE/SUFFISANT		DESCALIFICADO/DISQUALIFIÉ		NO PUEDE SER JUZGADO																															
RING DE HONOR				MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE				MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE												MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION				JUEZA: MME. VALERIE BONTEMPS											
MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE				MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT				MEJOR LEO ESPAÑOL																											
MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE				MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE				MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE																											