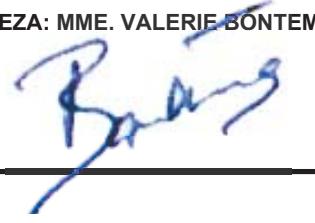


Nº 34	SEXO/SEX: HEMBRA	CLASE/CLASSE: CAMPEONES	TRANSPORTE:																																							
 C.E.Le. LEONBERGER	CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER XXIV EXPOSICIÓN MONOGRÁFICA ESPAÑOLA DE MORFOLOGÍA DEL LEONBERGER CON ATRIBUCIÓN DEL CAC DE LA REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA "R.S.C.E." FUERTE DE SAN MARCOS (ERRENTERIA) 27/07/2019 ESPAÑA				EXC	MB	B	SUF	2	5	0	2	6	8	7	1	2	2	1	7	4	6	5																			
	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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>										<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
CALIFICACION / QUALIFICATION <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #008000; color: white;">EXCELENTE/EXCELLENT</td> <td>MUY BUENO/TRÈS BON</td> <td>BUENO/BON</td> </tr> <tr> <td>SUFICIENTE/SUFFISANT</td> <td>DESCALIFICADO/DISQUALIFIE</td> <td>NO PUEDE SER JUZGADO</td> </tr> </table>																				EXCELENTE/EXCELLENT	MUY BUENO/TRÈS BON	BUENO/BON	SUFICIENTE/SUFFISANT	DESCALIFICADO/DISQUALIFIE	NO PUEDE SER JUZGADO	CLASIFICACION/CLASSEMENT <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>RCCJ</td> <td>RCAC</td> <td>RCCV</td> </tr> <tr> <td>CCJ</td> <td>CAC</td> <td>CCV</td> </tr> </table>								<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RCCJ	RCAC	RCCV	CCJ	CAC	CCV
EXCELENTE/EXCELLENT	MUY BUENO/TRÈS BON	BUENO/BON																																								
SUFICIENTE/SUFFISANT	DESCALIFICADO/DISQUALIFIE	NO PUEDE SER JUZGADO																																								
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
RCCJ	RCAC	RCCV																																								
CCJ	CAC	CCV																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">RING DE HONOR</td> <td style="width: 33%;">MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE</td> <td style="width: 33%;">MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE</td> </tr> <tr> <td>MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÉTE</td> <td>MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT</td> <td>MEJOR LEO ESPAÑOL</td> </tr> <tr> <td>MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE</td> <td>MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE</td> <td>MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE</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	<p style="text-align: center;">MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION</p>  <p>JUEZA: MME. VALERIE BONTEMPS</p> 													
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																																								