


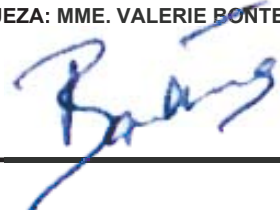


| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nº 37 | | SEXO/SEXE: HEMBRA | | CLASE/CLASSE: JÓVENES | | | | TRANSPORDER: 5 7 8 0 9 8 1 0 0 6 5 2 0 3 1 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | CLUB ESPAÑOL DEL LEONBERGER | | | | EXC | MB | B | SUF | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 (ERRETERIA) 27/07/2019 ESPAÑA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 et 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 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 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 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/CLASEMENT | | | | | | | | | | | | | |
| EXTENSION CARTA DENTAL C.E.I. <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| CALIFICACION / QUALIFICATION | | | | | | | | | | | | RCCJ <input checked="" 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/SUFFISSANT | | DESCALIFICADO/DISQUALIFIE | | NO PUEDE SER JUZGADO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RING DE HONOR | | MEJOR PAREJA/MEILLEUR COUPLE | | MEJOR GRUPO CRIA/LOT ELEVAGE | | | | MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACION | | | |  | | JUEZA: MME. VALERIE BONTEMS  | | | | | | | |
| MEJOR CABEZA/MEILLEUR TÊTE | | MEJOR MOVIMIENTO/MOUVEMENT | | MEJOR LEO ESPAÑOL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEJOR MACHO/MEILLEUR MÂLE | | MEJOR HEMBRA/MEILLEUR FEMELLE | | MEJOR DE RAZA/MEILLEUR RACE | | | | | | | | | | | | | | | | | |