

Lieu : **Fontaine Veyle**

 Date : **5/09/15**

 Nom du chien : **Gwen-Gitana Vom Wandersmann**

 Couleur : **Noire**

 Sexe : **Femelle**

 Né le : **10/07/12**

 N° LOF : **VDH-CFH : XXXIII7964**

 N° Tat. : **276097202091527**

 Père : **Finn Des Travailleurs Barbus**

 Couleur : **Noir**

 Mère : **Edana Vom Wandersmann**

 Couleur : **Noire**

 Producteur : **M. Heike Born**

 Propriétaire : **Mme. Heike Born**

 Adresse : **AM ZOLLSTOCK 13 D-65205 WIESBADEN**
**ALLEMAGNE**

Ring N°

N° du chien

**2**
**53**

 MENSURATIONS Taille : 69 Périm. Thor : \_\_\_\_\_ Long. Tête : \_\_\_\_\_

**NOTE OBTENUE AUX TESTS DE CARACTERE**

MORPHOLOGIE	COMMENTAIRES DU JUGE	QUALIFICATIFS	Nom - Signature du juge
Dentition : <u>Em Poire</u>		<u>TB</u> <u>EXC</u>	<b>M. Alain THEVENON</b>
Yeux : Couleur : _____ Forme : _____			Classe du chien
Tête : Type-expression-long.-larg. : _____ Proportion / au corps : _____ Pigmentation : _____ Oreilles - port : _____ attache : _____ Stop - parallélisme : _____		<u>EXC</u>	3-6 mois <input type="checkbox"/> 6-9 mois <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Ouverte <input checked="" type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Champion <input type="checkbox"/> Vétéran <input type="checkbox"/>
Corps : Proportions : _____ Encolure : _____ Poitrine : <u>EXC</u> Dos : _____ Rein : _____ Croupe : _____ Ossature : _____		<u>EXC</u>	Qualificatif
Membres antérieurs : Angulation scapulo-humérale : _____ Aplombs : _____ Pieds : _____		<u>EXC</u>	Excellent RS <input type="checkbox"/> Excellent <input checked="" type="checkbox"/> Très bon <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Assez bon <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/> Très prometteur <input type="checkbox"/> Prometteur <input type="checkbox"/> Assez prometteur <input type="checkbox"/>
Membres postérieurs : Angulation fémoro-tibiale : _____ Aplombs : _____ pieds : _____		<u>EXC</u>	Classement
Ergots : _____ Testicules : _____		<u>EXC</u>	1er <input type="checkbox"/> 2ème <input type="checkbox"/> 3ème <input type="checkbox"/> 4ème <input type="checkbox"/>
Queue : Longueur et port : <u>EXC</u> En mouvement : <u>EX</u>		<u>EXC</u>	Récompense
Robe : Couleur : _____ Qualité du poil : <u>TB</u> Longueur : _____		<u>TB</u>	CACS <input type="checkbox"/> RCACS <input type="checkbox"/> Meilleur de Race <input type="checkbox"/>
Allures : _____		<u>EXC</u>	Nom - Signature du juge

NATIONALE D'ELEVAGE		Commentaire :	
SELECTION			
OUI	NON	Président du Jury	Motif du refus