



Schweisshunde Club
a d e r e n t e I S H V



DATI CANE

NOME CANE: _____ RAZZA: _____ SESSO: _____ NATO IL: _____

N° ROI: _____ N° MICROCHIP: _____

MANTELLO COLORE: _____ MASCHERA FACCIALE: SI NO

TIPO DI PELO: _____

PROPIETARIO: _____ ALLEVATORE: _____

NOME PADRE: _____ N° ROI: _____

NOME MADRE: _____ N° ROI: _____

PESO: _____ ALTEZZA GARRESE: _____ DISPLASIA ANCA: _____ DISPLASIA GOMITO: _____

QUALIFICHE CANI

PROVA SU TRACCIA ARTEFICIALE LUOGO: _____ DATA: _____ QUALIFICA: _____

PROVA SU TRACCIA NATURALE LUOGO: _____ DATA: _____ QUALIFICA: _____

PROVA IN RECINTO CINGHIALE LUOGO: _____ DATA: _____ QUALIFICA: _____

VERIFICA MORFOLOGICA LUOGO: _____ DATA: _____ QUALIFICA: _____

NOTE: _____

