

ORT: Summatorp DATUM: 26/5 06

NAMN: Tridents Akxel FÖDD: 28/3 01 KON: H REGNRS: 24583/200 1st

FADER: Tridents Lester REGNR: 44403/97 st

MODER: Tridents Klara REGNR: 44399/97 st

AGARE: Ann-Marie Stolt TEL: 036-82005

ADRESS: Skoglund 1 Remtop 560 28 Lekeryd

Helhetsomdöme/typ	Utmarkt	<input checked="" type="checkbox"/> Mycket god	God	Mindre god	Ej rastypisk
Färg		Grå	Gråbrun	<input checked="" type="checkbox"/>	Grågul
Färg		Rödgul	Rödbrun		
Färdigt färg					
Markeringar	<input checked="" type="checkbox"/>	Utmärkta	Otillräckliga		Saknas
Vita tecken	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekta	Färdiga spec:		
Svans		Löst ringlad	Hårt ringlad		Annet: <u>stubb</u>

TECKENFÖRKLARING:		+	= utmarkt	-	= går ej att bedöma					
		UA	ÖNSKVÄRT		FEL		FEL	NGT	MKT	
H	Höjd	<u>33 cm</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Medelstor		Liten		Stor			
E	Längd	<u>50 cm</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Kort		Lång			
L	Brostdjup	<u>19 cm</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Tillräckligt		Djup		Grund			
F	Vikt	<u>16 kg</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt hull		Mager		Fet			
H	Höftleder	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja		Grad		Ej röntgad			
E	Tastklar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja				Kryptochid			
S	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Saxbett		Överbett		Underbett			
T	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>			Tångbett		Ojämnt			
I	Tänder	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Kompiatt		Överkåke:		Underkåke:			
N	Påskvalité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Hårt		Mjukt		Fällning			
R	Täckhår, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Halvkort		Långt		Kort			
T	Täckhår	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Tättliggande		Öppen		Fällning			
Y	Underull	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Tillräcklig		Otillräcklig		Saknas			
C	Resning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Reslig		Otillräcklig					
K	Konapragel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Svag					
L	Muskulatur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Välutvecklad		Otillräcklig					
	Bensromme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Kräftig		Klen		Grov			
H	Huvud, storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Litet		Stort			
H	Huvud, form	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Kilformat	<input checked="" type="checkbox"/>	Då ut nosparti:		Kinder		<input checked="" type="checkbox"/>	
U	Hjassa/noslinje	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Parallella		Ej parallella					
U	Hjassa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Flat		Valvd		Bred			
V	Stop	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Tydligt		Kraftigt		Otillräckligt			
D	Nosparti, form	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Täml tvärskuret		Snipigt					
	Nos-skalle, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort nos		Lång nos		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Underkåke	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Valskuren		Otillräcklig		Framskjuten			
	Lapper	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Strama		Losa	<input checked="" type="checkbox"/>	Lappficka		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ogonfärg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Mörkt brun	<input checked="" type="checkbox"/>	Ljus		Gul		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ogonform	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oval		Rund		Sned			
	Öron, storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Medelstora		Stora		Små			
	Öron, ansättning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Val ansatta		Lågt ansatta		Vidställda			
	Hals	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Lång, kräftig		Kort		Outvecklad			
F	Brostkorg, form	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Valvd		Flat		Rund			
R	Brostkorg, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Lång		Kort					
A	Forbrast	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Välutvecklad		Outvecklad		Överdrivet			
M	Armbågar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Väiställda		Utåtvända		Intryckta			
P	Skulderläge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Välplacerat	<input checked="" type="checkbox"/>	Framskjutet				<input checked="" type="checkbox"/>	
A	Skuldervinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Valvinklad	<input checked="" type="checkbox"/>	Trubbig		Övervinklad		<input checked="" type="checkbox"/>	
T	Överarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Kort		Lång			
	Underarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Kort		Lång			
	Underarm, form	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Svängd		Rak		Krum			
	Frambensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Tävid		Tåtrång			
	Medianhänder	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Fasta		Veke		Brante			
	Tassar, form	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Slutna		Losa		Runda			
	Rygg, lasthet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Fast		Eftergivande					
	Rygg, lätthet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Rak		Valvd		Svank			
RYGG	Övergång manke/rygg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Lätt markerad		Knick		Sänkt			
	Rygg, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Rak		Överbyggd		Karp			
	Kors, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Väiställt		Brant					
BAK	Klavvinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Val vinklad		Trubbig		Övervinklad			
PAR	Halsvinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Val vinklad		Trubbig		Övervinklad			
T	Bakbensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Parallell		Trång		Vid			
	Underben, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Långt		Kort			
RO	Frambensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Vagvinnande		Korta		Underställda			
REL	Bakbensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Vagvinnande		Korta		Underställda			
SEP	Helhet rörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Effektiva		Otillräckliga		Oharmoniska			
MEN	Tillgänglighet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Öppen		Osäker		Aggressiv			
ITAL	Landsvisning, matning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oberörd		Berörd		Ohanterbar			
TET	Temperament	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Livlig, uppmärksam		Obalanserat livrig		Sto			
BESKRIVARE	<u>Gunn Stubb</u>		BESKRIVARE							