



Psittacidés

Fiche de jugement

(STAM DE 4 OISEAUX IDENTIQUES)



Cages : de _____ à _____

Groupe et Série : _____ Mal engagé : _____

Désignation des oiseaux : _____

	Insuffisant	Bien	Excellent
Taille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Type	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masque et/ou Perles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dessin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pattes – Doigts – Ongles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plumage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Cage :

Pointage :

Annotation particulière :

	Insuffisant	Bien	Excellent
Taille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Type	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masque et/ou Perles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dessin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pattes – Doigts – Ongles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plumage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cage :

Pointage :

	Insuffisant	Bien	Excellent
Taille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Type	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masque et/ou Perles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dessin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pattes – Doigts – Ongles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plumage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cage :

Pointage :

STAM

Harmonie : _____

TOTAL : _____

Classement

	Insuffisant	Bien	Excellent
Taille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Type	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masque et/ou Perles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dessin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pattes – Doigts – Ongles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plumage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cage :

Pointage :

Lieu : _____

Date : _____

Signature du Juge : _____