

CASAL D'ESTIU 2020

DADES DEL NEN/NENA

Nom i cognoms.....
Adreça..... Núm Pis
Municipi..... Codi postal:
Data de naixement Curs
TSI + **FOTOCÒPIA** (Targeta Sanitària Individual)

DADES DE LA MARE/PARE/TUTORA/TUTOR:

Nom i cognoms..... DNI.....
Telèfon..... Correu Electrònic.....

Nom i cognoms..... DNI.....
Telèfon..... Correu Electrònic.....

MARCA LA QUANTITAT DE SETMANES I QUINES SERAN

X	Nº SET.	PREU	PREU/HORA
	1	35€ - 25€*	1,75€/h
	2	70€ - 60€*	1,75€/h
	3	105€ - 95€*	1,75€/h
	4	135€ - 125€*	1,68€/h
	5	155€ - 145€*	1,55€/h
	6	170€ - 160€*	1,41€/h
	7	185€ - 175€*	1,32€/h
	8	195€* - 185€*	1,21€/h
	TOT	200€* - 190€*	1,11€/h

*Preu amb descompte pel segon germà/na.

JUNY - JULIOL		AGOST	
	29 – 3 Juliol		3 – 7 Agost
	6 – 10 Juliol		10 – 14 Agost
	13 – 17 Juliol		17 – 21 Agost
	20 – 24 Juliol		24 – 28 Agost
	27 – 31 Juliol		TOTES

Document per entregar

QÜESTIONS D'INTERÈS

Pateix alguna malaltia?.....

És al·lèrgic/a?.....

Ha de prendre algun medicament?.....

Pot marxar sol/a al finalitzar el Casal?

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

No s'atendran els missatges de Whatsapp en les hores en què les educadores han d'estar atenent els infants.

L'AJUNTAMENT DE TIVENYS I TOT EL SEU PERSONAL ES COMPROMET A TRACTAR DE FORMA ABSOLUTAMENT CONFIDENCIAL TOTES LES SEVES DADES DE CARÀCTER PERSONAL SEGONS L'ESTABLERT EN EL REGLAMENT GENERAL DE PROTECCIÓ DE DADES UE 2016/679 (RGPD) I LLEI ORGÀNICA 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS (LOPDGDD).

El sotassinat autoritza a l'Ajuntament de Tivenys a tractar les seves dades personals, i atorga aquesta autorització de manera expressa, precisa, inequívoca i informada. En compliment del que disposen els articles 13 i 14 del RGPD i la LOPDGDD s'informa de les següents dades:

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE LES SEVES DADES PERSONALS: Ajuntament de Tivenys NIF: P4315100J C/ Abadia, 10 - 43511 - Tivenys (Tarragona) Telèfon: 977 496 233 aj.tivenys@altanet.org

Pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades dirigint-se per escrit a l'adreça de correu: dpd@tivenys.altanet.org

FINALITAT DEL TRACTAMENT: Ajuntament de Tivenys tractarà les dades personals per a la gestió de les activitats extraescolars i les imatges per a fer difusió de les activitats organitzades.

CONSERVACIÓ DE LES SEVES DADES: Les dades personals i les imatges es conservaran mentre no és sol·liciti la supressió per part de l'interessat i durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals.

DESTINATARIS: Les seves dades seran tractades per Ajuntament de Tivenys i altres entitats públiques o privades, col·laboradores i/o prestadors de serveis.

DRETS: Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les seves dades i a la limitació o oposició del seu tractament, així com no ser objecte de decisions individuals automatitzades, dirigint-se al Delegat de Protecció de Dades, per escrit, a l'adreça de correu: dpd@tivenys.altanet.org, havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir.



Document per entregar

DRET A LA PRÒPIA IMATGE

NOM DEL NEN/A: _____

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, pel present document dóna consentiment a l'Ajuntament de Tivenys a captar la seva pròpia imatge, sigui a través de càmeres o vídeo càmeres, en què l'afectat resulti clarament identificable. L'exercici de la captació de les imatges (o vídeos) per part de l'Ajuntament de Tivenys o una altra empresa delegada, estarà limitat al conjunt d'activitats extraescolars organitzades per i podran ser publicades a qualsevol medi de comunicació, xarxes socials, web, etc. L'Ajuntament de Tivenys es compromet a adoptar en tot moment les oportunes mesures de seguretat per evitar l'accés, cessió o ús no autoritzat de les imatges.

Amb la signatura d'aquest document, la mare, el pare, tutora, tutor declarem que són certes les dades que fem constar en aquest document.

A Tivenys, ____ de _____ del 20__.

<p>AUTORITZO la publicació de les imatges.</p> <p>Signat mare/pare/tutora/tutor: Signat mare/pare/tutora/tutor:</p> <p>Nom: Nom:</p>	<p>NO AUTORITZO la publicació de les imatges.</p> <p>Signat mare/pare/tutora/tutor: Signat mare/pare/tutora/tutor:</p> <p>Nom: Nom:</p>
--	---

<p>AUTORITZO l'enviament d'informació a través de Whatsapp.</p> <p>Signat mare/pare/tutora/tutor: Signat mare/pare/tutora/tutor:</p> <p>Nom: Nom:</p>	<p>NO AUTORITZO l'enviament d'informació a través de Whatsapp.</p> <p>Signat mare/pare/tutora/tutor: Signat mare/pare/tutora/tutor:</p> <p>Nom: Nom:</p>
---	--

Document per entregar

COMPROVACIÓ DE SIMPTOMES DIÀRIA

LLISTAT DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES PER A LES FAMÍLIES DELS INFANTS I JOVES QUE PARTICIPEN EN LES ACTIVITATS DE LLEURE D'ESTIU

Si el vostre fill, filla o infant o adolescent tutelat no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | <input type="checkbox"/> Mal de panxa |
| <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Vòmits |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Congestió nasal | <input type="checkbox"/> Malestar |
| <input type="checkbox"/> Mal de coll | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |

Si a casa hi ha alguna persona adulta¹ que no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | <input type="checkbox"/> Calfreds |
| <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Vòmits |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Falta d'olfacte de gust | <input type="checkbox"/> Malestar |
| <input type="checkbox"/> Mal de coll | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |

*Si heu marcat una o diverses caselles **cal que eviteu portar l'infant** a l'activitat i que us poseu en contacte amb els responsables de la mateixa per comunicar-ho.

En horari d'atenció del vostre centre d'atenció primària, poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre **equip de pediatria** o de **capçalera**. En cas contrari, truqueu al **061**.

¹ Si es tracta d'un altre infant o adolescent de la unitat familiar utilitzeu la primera llista.

És important tenir el calendari vacunal al dia

Sempre és altament recomanable tenir posades les vacunes recomanades i el carnet vacunal al dia. En el marc de la pandèmia global del COVID-19 encara ho és més, perquè:

- ✚ Tenir el calendari vacunal al dia permet evitar les malalties més freqüents i importants en el nostre entorn que es poden prevenir amb vacunes i, per tant, evita l'aparició de malalties que poden semblar una COVID-19 (amb la necessitat d'aïllar a casos sospitosos i contactes).
- ✚ És important destacar que la major part de la població infantil té el calendari vacunal al dia. Cada any s'eviten més de 33.000 casos de malaltia a Catalunya amb les vacunacions.
- ✚ Les vacunes del calendari son gratuïtes i accessibles a tots els centres vacunals.

A la matriculació de l'escola o d'una activitat de lleure us recordaran que és altament recomanable tenir el calendari vacunal al dia

- ✚ Normalment, a l'hora d'entrar a les escoles o en una activitat de lleure es demana a les famílies que aportin el calendari vacunal dels infants (carnet de salut) per tal de tenir la informació disponible dels i de les alumnes. **Aquest any cal fer el mateix, i portar còpia del calendari.** Les vacunes no són obligatòries, però aquest és un temps molt adequat per recordar la seva importància.
- ✚ El calendari vacunal es pot consultar al **carnet de salut** o a través de [La Meva Salut](#). **No cal demanar visita presencial per aquest motiu ni cal demanar cap informe.**

Aquestes preguntes us ajudaran a saber si el calendari vacunal està al dia

- ✚ Acudiu habitualment a les visites de seguiment de l'infant recomanades pels vostres professionals sanitaris de referència?
 Sí (a) No (b)
- ✚ Heu administrat les vacunes recomanades pels professionals sanitaris per a cada edat incloses al calendari de vacunacions oficial –les que son gratuïtes- ?
 Sí, totes (a) Sí, la majoria (b) No, cap (c) Especificar les que no:
- ✚ En el cas de nois i noies de 6è de primària o més grans: heu acceptat administrar les vacunes que s'han ofert a l'escola/institut?
 Sí, totes (a) Sí, la majoria (b) No, cap (c) Especificar les que no:
- ✚ Alguna vegada heu deixat d'administrar una vacuna en alguna visita de seguiment (per malaltia, oblit de visita, etc.)?
 Sí, però les varem administrar més tard totes (a) Sí, i no l'hem administrat (oblit i altres) (b) No, mai (a) No ho recordo

Si heu contestat (a) a totes les preguntes és molt probable que el calendari vacunal estigui al dia.

En cas de no estar al dia, podeu contactar per telèfon o per eConsulta amb el professional sanitari de referència, per actualitzar-lo segons les [pautes](#) recomanades.

Vacuna	Malaltia enfront les que protegeix	Infants de 3 i 4 anys (nascuts 2017 i 2016)	infants de 5 anys (nascuts 2015)	Infants de 6 a 11 anys (nascuts 2014 a 2009)	Infants de 12 a 14 anys (nascuts 2008 a 2006)
DTPa (dTpa)	Diftèria Tètanus Tos ferina	3 dosis	4 dosis	5 dosis (incloent-hi la dosi als 6 anys de dTpa). En nascuts al 2014 la 5ª dosi es pot posar fins final de 2020	5 dosis (incloent-hi la dosi als 6 anys de dTpa)
VPI o PI	Poliomielitis	3 dosis	4 dosis	4 dosis	4 dosis
Hib	Meningitis per Hemophilus b	3 dosis	4 dosis	4 dosis	4 dosis
HB	Hepatitis B	3 dosis	3 dosis	3 dosis	3 dosis
MCC o MC	Meningitis C	2 dosis	1 o 2 dosis abans dels 12 mesos i 1 dosi després dels 12 mesos	1 o 2 dosis abans dels 12 mesos i 1 dosi després dels 12 mesos	2 dosis abans dels 12 mesos, 1 dosi després dels 12 mesos i 1 dosi als 6è de primària*
XRP (2 dosis)	Xarampió Rubèola Parotiditis	2 dosis	2 dosis	2 dosis	2 dosis
VVZ o V (2 dosis)	Varicel·la	2 dosis	Mínim 1 dosi		2 dosis**
PNC o PN13	Pneumònies i altres malalties per pneumococ	Mínim 2 dosis			
Hepatitis A o HA (2 dosis)	Hepatitis A	1 dosi	Mínim 1 dosi	Mínim 1 dosi	2 dosis
VPH (Noies)	Malalties relacionades amb el virus del Papil·loma humà				2 dosis*

*Nascuts 2008 dosis pendent a 6è de primària

** Nascuts 2007 i 2006

Nascuts l'any 2008; Rebran les dosis de les vacunes contra la varicel·la (V) i contra el meningococ (MACWY) a l'inici del curs escolar 2020-2021.

ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL CALENDARI VACUNAL DE L'INFANT

Declaro sota la meva responsabilitat:

Que en / na té el calendari vacunal actualitzat.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat

Document per entregar

INFORMACIÓ GENERAL, COVID-19 I CASAL D'ESTIU

REQUISITS FONAMENTALS PER PARTICIPAR

Els/les participants a les activitats han de complir alguns requisits per a preservar la salut del grup:

- Absència de malaltia i de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció 1.
- No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors.
- En infants o adolescents amb patologies prèvies de base caldrà que siguin valorats pels serveis mèdics de manera individual la idoneïtat de participar en determinats tipus d'activitats, donat que són població de major risc enfront a la COVID-19.
- Calendari vacunal actualitzat 2 (exceptuant vacunacions posposades pel període de confinament).

REQUISIT PER A LA INSCRIPCIÓ.

- Firmar la Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19.
- #### **REQUISIT PER A LA INSCRIPCIÓ.**
- Comprovar els símptomes diàriament abans de sortir de casa amb el document adjuntat a la pàgina 4. El monitor/a, preguntarà a l'entrada si s'ha fet per anotar-ho a una taula de seguiment. **REQUISIT PER A LA INSCRIPCIÓ.**

INFORMACIÓ D'INTERÈS: CASAL D'ESTIU, LOCALITZACIÓ, PISCINA...

- Aquest any el Casal d'Estiu es realitzarà a **L'ESCOLA LA PINEDA**.
- L'edat mínima per participar és de 3 anys.
- Tenint en compte la situació actual no podran anar a la piscina diàriament. Per això, serà quan sapiguem el nombre d'infants i grups de convivència quan **ES VALORARÀ SI HI PODRAN ASSISTIR**.
- **Sempre que sigui possible, la tramesa de la documentació es farà per correu electrònic a: AJ.TIVENYS@ALTANET.COM** El document d'inscripció es pot emplenar i signar digitalment, sense haver de ser imprès i escanejat posteriorment. En defecte, les inscripcions a paper s'hauran de dipositar a la bústia de l'ajuntament.

CRITERIS D'ADIMISSIÓ

En el cas que es superi el màxim d'inscrits possibles **LES INSCRIPCIONS S'ADMETRAN PER ORDRE D'ENTRADA.**

Document famílies

PROTOCOLS DIARIS

Per una bona prevenció i organització del Casal d'Estiu s'establiran diversos protocols que s'hauran de realitzar a casa i al Casal.

A casa cada matí i abans de començar el Casal:

- A casa, observar si presenten algun símptoma diàriament comprovant-ho amb la llista adjuntada a la pàgina 4.
- Higiene de mans i tot aquell material que hagi pogut estar en contacte amb altres persones.
- Afegir a la motxilla una mascareta.
- A l'entrada del Casal se'ls prendrà la temperatura. No pot superar 37,3.

Entrega i recollida dels infants

- Cada grup de convivència, nou terme utilitzat per agrupar els infants i amb el seu monitor/a en grups de 10, tindrà un lloc d'entrada i de sortida o s'organitzarà de forma esglaonada i per llocs diferents per evitar el contacte amb altres persones. Un cop sapiguem la quantitat de nens/es inscrits es farà arribar aquesta informació.

QUÈ HA DE FER UNA PERSONA QUE TINGUI SÍMPTOMES COMPATIBLES AMB COVID-19?

Les persones que presenten símptomes compatibles amb la COVID-19 es consideren casos possibles, han d'aïllar-se dels de casa i no sortir al carrer, avisar a les persones amb les han estat en contacte perquè també s'aïllin, i posar-se en contacte amb el seu equip d'Atenció Primària, excepte en caps de setmana que han de trucar al 061. Els professionals sanitaris valoraran com actuar i donaran les indicacions a seguir. En el cas de detectar símptomes o qualsevol canvi d'estat de salut cal **COMUNICAR-HO D'IMEDIAT** als dirigents del Casal d'Estiu.

Els pacients amb COVID-19 amb símptomes lleus poden recuperar-se a casa en aïllament domiciliari seguint les pautes recomanades pel seu equip d'Atenció Primària, al que poden contactar telefònicament, excepte en caps de setmana que han de trucar al 061; i també a través de la eConsulta utilitzant l'espai digital de salut personal 'La Meva Salut'. En cas d'empitjorament o sensació real de gravetat i de risc vital per qualsevol altre símptoma, trucar al 112.

Fes el seguiment i vigilància dels teus símptomes a través de l'aplicació STOP COVID-19. El sistema sanitari farà la vigilància del teu cas a partir de les dades enviades per l'aplicació i, si és necessari, activarà els serveis d'emergències mèdiques. També li permetrà dur a terme el control epidemiològic de la pandèmia al territori.

MESURES PERSONALS D'HIGIENE I PREVENCIÓ DAVANT DEL COVID

El o la menor no hauria d'assistir a l'activitat si...

- És vulnerable o conviu amb alguna persona vulnerable (per edat, per estar embarassada o per tenir afeccions mèdiques anteriors com hipertensió arterial, malalties cardiovasculars, diabetis, malalties pulmonars cròniques, càncer o immunodepressió).
- Presenta qualsevol simptomatologia (tos, febre, dificultat respiratòria, etc.) que pogués estar associada amb el COVID-19. Cal contactar amb el telèfon d'atenció al COVID-19 o amb el centre d'atenció primària i seguir les seves instruccions. Consulta el decàleg de com actuar en cas de símptomes aquí:
(https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200325_Decalogo_como_actuar_COVID19.pdf)
- Ha estat en contacte estret amb convivents, familiars i persones que hagin estat en el mateix lloc que un cas mentre aquest presentava símptomes (a una distància menor de 2 metres durant al menys 15 minuts), o ha compartit espai sense mantenir la distància interpersonal amb una persona afectada pel COVID-19, inclús en absència de símptomes, en els últims 14 dies.

Recomanacions per als i les assistents a l'activitat

- Utilitza mascareta i guants quan t'ho indiqui el personal de l'activitat.
- Compleix totes les mesures de prevenció que t'indiqui el personal de l'activitat.
- Procura mantenir la distància interpersonal de 2 metres sempre que sigui possible.
- Evita la salutació amb contacte físic, inclòs donar la mà.
- Renta't freqüentment les mans amb aigua i sabó, o amb solució hidroalcohòlica, especialment després de tossir o estossegar, després de tocar superfícies potencialment contaminades, i a l'inici i final de les activitats, durant al menys 40 segons.
- En cas de tenir els avantbraços descoberts durant l'activitat, inclou el rentat dels avantbraços.
- En tossir o estossegar, tapa't el nas i la boca amb un mocador d'un sol ús, i llença'l preferentment en un cubell que tingui tapa. Si no disposes de mocadors d'un sol ús, pots utilitzar la part interna del colze per no contaminar les mans.
- Evita tocar-te els ulls, el nas i la boca.
- Si comences a notar símptomes, avisa les persones responsables de l'activitat, extrema les precaucions de distància i d'higiene, i contacta urgentment amb el teu metge d'atenció primària o amb el telèfon d'atenció al COVID-19.

Desplaçaments a l'activitat

- Sempre que es pugui, cal prioritzar les opcions de mobilitat que millor garanteixin la distància interpersonal d'aproximadament 2 metres.
- Si es va caminant, en bicicleta o moto, no és necessari portar mascareta, si es pot mantenir la distància interpersonal. Si cal desplaçar-se en cotxe, es recomana extreure les mesures de neteja del vehicle i mantenir la major distància possible entre els ocupants.
- Es recomana utilitzar els equips de protecció individual des de la sortida de casa.

En el desenvolupament de l'activitat

- Les persones responsables de l'activitat s'encarregaran de vetllar pel compliment de la distància i mesures de seguretat.
- Els i les participants portaran mascareta i guants quan se'ls requereixi.
- Els i les participants hauran d'obeir als responsables de grup i mantenir la distància interpersonal d'aproximadament 2 metres, sempre que sigui possible, i en tot cas evitar el contacte físic continu amb d'altres participants.

Les dates previstes i el normal funcionament del campus estaran supeditats al compliment de la nova legislació previst per les afectacions causades per la COVID-19. Per aquest motiu, l'Ajuntament es reserva el dret de fer qualsevol canvi o modificació.

DECLARACIÓ RESPONSABLE EN RELACIÓ AMB LA SITUACIÓ DE PANDÈMIA GENERADA PER LA COVID-19

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure, en la qual en/na participa. Així mateix, entenc que **l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.**
- Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per en/na per als dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, en/na compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat

Document per entregar

**ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA
AJUNTAMENT DE TIVENYS**

Referència de l'ordre de domiciliació:

Identificador del creditor:

Nom del creditor: Ajuntament de Tivenys

Direcció: C. Abadia, 10

Codi postal - Població - Província: 43511 Tivenys (Tarragona)

País: Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per realitzar càrrecs a la compte d'aquest i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs a la seva compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per part de la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec al compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets dirigint-se a la seva entitat financera.

Tots els camps han de ser complimentats obligatòriament

Nom del deutor/a:

Direcció del deutor/a:

Codi postal - Població - Província:

País:

Swift BIC:

Número de compte – IBAN:

Tipus de pagament: Gir bancari

Data – Localitat:

Firma del deutor/a:

Una vegada firmada aquesta ordre de domiciliació ha de ser enviada al creditor per la seva custodia.

Document per entregar