

| | |
|---|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> |
|) | |
| | |
| | |
| | |
| | |

)

(

(

4 6

(

| | |
|--|--------------------------------------------------------|
| | <p>(</p> <p>CE</p> <p>)</p> <p>(</p> <p>(</p> <p>(</p> |
|--|--------------------------------------------------------|

| | |
|--|--|
| | |
| | |


