

FRENCH

Formulaire d'inscription à la bibliothèque publique *Library Card Registration Form*

Nom:

Last Name

Prénom:

First Name

Deuxième prénom:

Middle Name

Nom d'usage:

Preferred Name

Adresse:

Address

Ville:

City

État:

State

Code postal:

ZIP Code

Préférences de notification:

Notification Preference

Email:

Email

Téléphone:

Phone number:

Par SMS:

Text

En signant ce document, j'accepte de recevoir des communications de la bibliothèque. Je suis responsable de tout document emprunté sur cette carte et je m'engage à respecter les règles de la bibliothèque.

By signing this card, I agree to receive communications from the library. I am responsible for all materials borrowed on this card and I will abide by the rules of the library.

Signature du demandeur/de la demandeuse:

Applicant Signature

Parent/Tuteur (pour les enfants âgés de moins de 16 ans):

Parent/Guardian (for children under 16)

Nom en caractères d'imprimerie:

Printed Name

Signature:

Signature

Autorisation de retrait (facultatif):

Hold Pickup Authorization (optional)

Nom(s) complet(s):

Full Name(s)

For staff use

Barcode #:

Staff Initials:

Date: