

SPANISH

Formulario de inscripción para tarjeta de la biblioteca pública

Library Card Registration Form

Apellido:

Last Name

Nombre:

First Name

Segundo Nombre:

Middle Name

Nombre Preferido:

Preferred Name

Dirección:

Address

Ciudad:

City

Estado:

State

Código Postal:

ZIP Code

Preferencia de Notificación:

Notification Preference

Correo Electrónico:

Email

Teléfono:

Phone number:

Mensaje de Texto:

Text

Al firmar este formulario, acepto recibir comunicaciones de la biblioteca.
Soy responsable de todo el material prestado con esta tarjeta y cumpliré
con las normas de la biblioteca.

*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.*

Firma del Solicitante:

Applicant Signature

Padre/Madre o tutor legal (para niños menores de 16 años):

Parent/Guardian (for children under 16)

Nombre en Letra de Molde:

Printed Name

Firma:

Signature

Autorización para recoger materiales en espera (opcional):

Hold Pickup Authorization (optional)

Nombre(s) completo(s):

Full name(s)

For staff use

Barcode #:

Staff Initials:

Date: