REGISTRO PARA TARJETAS DE LA BIBLIOTECA PARA ADULTOS

Los adultos, personas mayores de 18 años, deben mostrar dos identificaciones y una de ellas debe mostrar la dirección actual. Si tienes alguna incapacidad, solicita un formulario de Servicios Extendidos.

NOMBRE_____
(Por favor, escriba con letra de molde) Apellido Nombre Inicial media

DIRECCIÓN _____
Calle Apt. #

_____
Ciudad Estado Código postal

TELÉFONO (____)_____ (____)_____
Hogar Número telefónico alterno

NO. DE LICENSIA DE CONDUCER/
ID DE CALIFORNIA _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____/_____/_____
Mes día año

DIRECCIÓN RESIDENTIAL (si es diferente a la indicada anteriormente)

_____
Calle Apt. # Ciudad Estado Código postal

EMAIL _____

Si prefieres leer en un idioma diferente al inglés, por favor indica en qué idioma _____

Convengo en respetar todas las reglas de la biblioteca, pagar oportunamente todos los cargos relacionados con los materiales perdidos o dañados, y a notificar de inmediato cualquier cambio en mi dirección o la pérdida de la tarjeta de la biblioteca. Entiendo que yo soy responsables por todos los materiales sacados de la biblioteca con esta tarjeta, que algunos materiales tales como videos/ DVDs tienen multas más altas, y que yo soy la única persona autorizada para usar esta tarjeta.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ **FECHA** _____

FOR OFFICE USE ONLY:

Barcode _____Staff Initials _____ Date _____ Type: NP UN