

APPLICATION FOR LIBRARY CARD

☐ Adult Card
☐ Juvenile Card
Other: _____

APPLICANT INFORMATION

PLEASE PRINT CLEARLY

Last Name First Name Middle

Address of residence City, State and Zip Code

Mailing Address, if different from above

() / /
Phone Birthdate E- mail Address

Prefer to be notified via:

☐ Phone

☐ Email

☐ Text

Mobile Carrier: _____

IDENTIFICATION VERIFICATION

☐ Driver's License: _____

☐ California ID: _____

Other: _____

I agree to be responsible for all materials charged on my library card, to report a lost library card, to observe library rules and policies, to promptly pay all charges, and to notify the library of an address or name change.

Signature of Applicant

Date

IF APPLICANT IS A MINOR, PLEASE CHECK ONE:

☐ PARENT

☐ LEGAL GUARDIAN

I give my child permission to have a library card and assume complete financial responsibility for all library materials borrowed by my child.

Printed name of parent or legal guardian
(Last name, first name)

Signature of parent or legal guardian

Date

LIMITED ACCESS AGREEMENT

Please Note: This would allow the following person(s) to check the status of my account, pick up holds, and pay fees. **This does not give this individual personal use or computer access.**

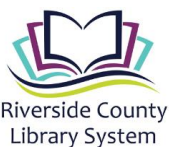
I hereby allow the following person(s) access to my library account:

Last name, First name (Relationship)

Last name, First name (Relationship)

Signature of Applicant

For Staff Use Only: Barcode # _____ Quick Reg: _____ Full Reg: _____



SOLICITUD PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA

- ☐ Adult Card
☐ Juvenile Card

Other: _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Domicilio Ciudad, Estado, Código Postal

Dirección de envío postal

() / /
Numero de Teléfono Fecha de Nacimiento Correo Electronico

Prefiero recibir notificaciones por:

- ☐ Teléfono
☐ Correo electrónico
☐ Mensaje de texto

Operador de telefono móvil:

VERIFICACION DE IDENTIFICACION

- ☐ Licencia de Manejar: _____
☐ Trajeta de Identificación: _____

Otro: _____

Yo acepto la responsabilidad de todos los materiales prestados en mi cuenta, de reportar la tarjeta perdida, de observar las reglas de la biblioteca, de pagar multas puntualmente y de notificar a la biblioteca si cambio de domicilio o de nombre.

Firma del titular

Fecha

SI EL TITULAR ES MENOR DE EDAD, FAVOR DE SELECCIONAR:

☐ PADRES ☐ TUTOR LEGAL

Doy permiso para que mi hijo/hija obtenga una tarjeta y acepto responsabilidad monetaria completa por todos los materiales de la biblioteca prestados a mi hijo/hija.

Nombre del Padre o Tutor Legal
(Apellido, Primer Nombre)

Firma del Padre o Tutor Legal

Fecha

ACUERDO DE ACCESO LIMITADO

Tenga en cuenta: Sólo se le permite revisar el estado de cuenta, recoger pedidos, pagar multas, y tomar materiales prestados para el titular. **No es para uso personal o acceso a las computadoras.**

Yo, por este medio permito a la(s) siguiente (s) persona(s) acceso a mi cuenta de la biblioteca:

Apellido, Primer Nombre (Parentesco)

Apellido, Primer Nombre (Parentesco)

Firma del titular