



LIBRARY CARD REGISTRATION

Individual responsible for fines and fees must complete this form. Please print in blue or black ink.

Name _____ Birthdate _____
First Name Middle Last Jr./Sr./III MM/DD/YYYY

Mailing Address _____
Street Address/Apt # City State Zip

Physical Address _____
Street Address/Apt # City State Zip

Primary Phone _____ Alternate Phone _____

Email Address _____ Alternate Email _____
(for notices and Library information)

FOR YOUTH BORROWERS UNDER 18 YEARS OLD:

Youth Verification:

SCHOOL, GOVERNMENT OR SOCIAL SERVICES AGENCY ID BIRTH CERTIFICATE IMMUNIZATION RECORD IN PERSON

PARENT/GUARDIAN INFORMATION:

Parent 1 Name _____ Birthdate _____
First Name Middle Last Jr./Sr./III MM/DD/YYYY

Mailing Address _____
Street Address/Apt # City State Zip

Parent 2 Name _____ Birthdate _____
First Name Middle Last Jr./Sr./III MM/DD/YYYY

Mailing Address _____
Street Address/Apt # City State Zip

Laptop Permission granted: YES NO

Signature below confirms responsibility for this youth card, including fines and fees incurred, child's selection of materials and use of electronic resources and the Internet.

BORROWER AGREEMENT:

I accept responsibility for the use of this card, including all items borrowed on it and fines/fees incurred. **I understand that any fines/fees incurred are payable at the time they accrue and that delinquent accounts are subject to collection activity and may be credit reported.** I agree to inform the Library immediately of any change to personal contact information or if the card is lost or stolen.

Adult signature responsible for library card Date

Borrower Information Verification:

Photo ID: TDL TID OTHER: _____

Address Verification:

TDL TID OTHER: _____

Would you like an application for a Voter's Registration Card? Yes No

For Library Use Only

Barcode _____	Patron Type	Initials
------------------	-------------	----------



REGISTRO PARA LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA

La persona responsable por el pago de multas y tasas debe llenar este formulario. Favor de escribir en letra de molde y en tinta azul o negra.

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Mes/Día/Año

Dirección Postal _____
Calle/ # de Apt Ciudad Estado Código Postal

Dirección Actual _____
Calle/ # de Apt Ciudad Estado Código Postal

Teléfono _____ Teléfono Alternativo _____

Dirección de Coreo Electrónico _____
(para avisos e información de la biblioteca)

Dirección de Coreo Electrónico Alternativo _____

PARA USUARIOS JÓVENES MENOS DE 18 AÑOS DE EDAD:

VERIFICACIÓN DEL JOVEN: ESCUELA, IDENTIFICACIÓN DE AGENCIA DE SERVICIOS GUBERNAMENTALES O SERVICIOS SOCIALES
 ACTA DE NACIMIENTO EXPEDIENTE DE INMUNIZACIONES EN PERSONA

INFORMACIÓN DE PADRE/GUARDIAN

Nombre de Padre (1) _____ Fecha de Nacimiento _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Mes/Día/Año

Dirección Postal _____
Calle/ # de Apt Ciudad Estado Código Postal

Nombre de Padre (2) _____ Fecha de Nacimiento _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Mes/Día/Año

Dirección Postal _____
Calle/ # de Apt Ciudad Estado Código Postal

Permiso para el uso de Laptop concedido: SÍ NO

Su firma de abajo confirma su responsabilidad de la tarjeta del usuario joven, incluyendo multas y tasas incurridas, la selección de materiales y su uso de recursos electrónicos y de la Internet.

ACUERDO DEL USUARIO:

Yo asumo la responsabilidad del uso de esta tarjeta, incluyendo los materiales prestados y las multas/tasas incurridas. **Yo comprendo que cualquier multa/tasa incurrida es pagable durante el tiempo que se ha acumulado y que las cuentas atrasadas están sujetas al contacto de una agencia de cobros y posiblemente se reportaran a la agencia de crédito.** Estoy de acuerdo en informar inmediatamente a la Biblioteca de cualquier cambio de contacto personal o si la tarjeta fué extraviada o robada.

Firma del Adulto responsable de la tarjeta de la Biblioteca Fecha

Verificación del Usuario:

Identificación con Foto: TDL (licencia de conducir vigente) TID Otro: _____

Verificación de Dirección:

TDL (licencia de conducir vigente) TID Otro: _____

¿Le gustaría obtener una solicitud para una Tarjeta de Registro Electoral? Sí No

Únicamente Para Uso de la Biblioteca

Barcode

Patron Type

Initials