



# 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