



Formulario de Inscripción para Adultos

Toda información será tratada confidencialmente

Por favor, escriba con letra de molde

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

Fecha de nacimiento _____
Mes Día Año

A casa dirección de correo:

Dirección _____ Número del apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección alternativa:

Dirección _____ Número del apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono preferido _____-_____-_____ Número de teléfono alternativa (trabaje o celular) _____-_____-_____

Correo electrónico _____

El mejor camino para nosotros para ponerse en contacto con usted sobre artículos reservados y tardíos (**rodean un**):

Correo electrónico Teléfono preferido Teléfono alternativa

Escuela _____ Año de graduación _____

Yo estoy de acuerdo en acatar las leyes y regulaciones de la biblioteca, aceptar la responsabilidad de devolver todos los materiales en buenas condiciones y a tiempo y pagar cualquier multa debido a un atraso en la devolución de un libro, a daños o a pérdidas. Yo también estoy de acuerdo en notificar a la biblioteca prontamente cualquier cambio de dirección o correo electrónico o número de teléfono o si mi carnet se ha perdido o ha sido robado. Yo comprendo que la biblioteca declina toda responsabilidad por cualquier tipo de daño incurrido en mi equipo al usar los materiales audio-visuales de la biblioteca.

Firma _____ Fecha _____

For library use only

Barcode _____ Ptype _____ Expiration Date _____

ID (**License**) _____ School/Organization _____

P/Codes: Age _____ Ward _____ Residence _____

Message _____

Notes _____

Circle One: NEW INFO CHANGE LOST CARD OUT-OF-STATE = \$25.

Checkouts: 3 weeks _____ / _____ / _____ / _____

1 week _____

Staff Initials _____ Check By _____ Date _____ Check By _____ Date _____