



Libraries

Library Card Application

Name: _____
Last First Middle

Mailing Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

(If different from mailing address.)

Physical Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Phone number: _____ Alternate phone number: _____

I prefer notices by **phone** | **e-mail** *(circle one)*. Email address: _____

(Personal information is not shared with anyone.)

Is this a temporary address? **Yes** | **No** If yes: Beginning Date _____ Ending Date _____

I acknowledge that I am responsible for all materials borrowed on this library card. I agree to abide by library rules, including the timely return of borrowed items. I understand that failure to return borrowed materials or to pay for lost or damaged materials may result in a loss of borrowing privileges.

Signature: _____



Libraries

Solicitud de tarjeta de la biblioteca

Nombre: _____
Apellidos Nombre Segundo nombre

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

(Si es diferente de la dirección postal.)

Dirección física: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____ Número de teléfono alternativo: _____

Prefiero recibir avisos por **teléfono** | **email** *(marcar uno)*. Email *(correo electrónico)*: _____

(La información personal no es compartida con nadie)

¿Es una dirección temporal? **Si** | **No** En caso de ser temporal: Fecha inicio _____ Fecha fin _____

Reconozco que soy responsable de todo el material que tome prestado con esta tarjeta de la biblioteca. Acepto cumplir las normas de la biblioteca, incluyendo la devolución a tiempo de los artículos que tome prestados. Entiendo que no devolver los materiales tomados prestados o no pagar el coste de los materiales perdidos o dañados puede resultar en la pérdida de privilegios de préstamo.

Firma: _____