

LA BIBLIOTECA DE LA ISLA DE ORCAS REGISTRACION

Es importante que escriba claramente. Gracias.

NOMBRE: _____

DIRECCION PRINCIPAL: _____

_____ CODIGO POSTAL: _____

NUMERO DE TELEFONO (casa) _____ (trabajo) _____

DIRECCION ALTERNATIVA: _____

_____ TELEFONO ALTERNATIVO _____

QUIERE QUE LA BIBLIOTECA LE AVISE POR CORREO ELECTRONICO?

SÍ _____ NO _____

CORREO ELECTRONICO _____

Yo aplico por el derecho de usar la biblioteca, y estoy de acuerdo de las reglas. Tomo la responsabilidad por todos los materiales prestados con mi tarjeta, y pagaré las multas cargadas. Avisaré a la biblioteca si hay un cambio de direccion o si pierdo la tarjeta. Si no consiento con las reglas, puedo perder los privilegios de un miembro.

FIRMA _____

(Si menor de 14 años, la firma de un padre o guardián y la fecha de nacimiento del hijo o hija es necesario)

FIRMA DEL PADRE O GUARDIÁN _____

FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO O HIJA _____

PARA LA OFICINA

NEW BARCODE _____ OLD BARCODE _____

NEW PHONE # _____ OLD PHONE # _____