

3.1.1b Registration Form, Spanish Language Version



Bibliotecas Públicas del Condado de Chesterfield Solicitud de Tarjeta de la Biblioteca

Por favor complete esta forma y presente prueba tanto de dirección física y de correo. Los niños menores de 18 años pueden usar una identificación de los padres. Ejemplos: Licencia de conducir, factura recientemente estampillada por el correo o tarjeta de votante.

Library staff use/ Uso de personal de biblioteca:

Name of county or city of residence: _____

Check one of the following:

Adult (18 years of age and older)

Youth may borrow all DVDs

Youth may borrow all DVDs except R-rated

Youth may borrow no DVDs

11/08

Información de Cliente:

Apellido

Primer nombre

Nombre del medio

Dirección de correo

Ciudad

Estado

Código postal

Calle

Ciudad

Estado

Código postal

(requerido si la dirección es un apartado postal)

Número de teléfono principal

Correo electrónico

Número de teléfono secundario

Al firmar por esta tarjeta de la biblioteca yo estoy de acuerdo con lo siguiente:

- **Entiendo que tengo que presentar mi tarjeta de la biblioteca para recibir los servicios.**
- **Yo acepto la responsabilidad por todos los materiales prestados con mi tarjeta.**
- **Yo acepto responsabilidad de todas las multas incurridas y por cualquier pérdida o daño de materiales prestados con mi tarjeta.**
- **Para la tarjeta de un joven, yo acepto la responsabilidad por los materiales registrados por mi hijo.**

Firma del solicitante de la tarjeta

(Firma del padre o guardián legal requerida para jóvenes de 13 y menores de 13 años)

Firma del padre o guardián legal para tarjetas de jóvenes solicitantes.

Al recibo de su tarjeta de la biblioteca, por favor, firmen en el espacio de la firma en el reverso de la tarjeta.

Los Amigos de la Biblioteca Pública del Condado de Chesterfield ayudan la biblioteca alcanzar sus metas y crecer el apoyo de la comunidad. Favor de marcar aquí si usted quisiera información para afiliarse a los Amigos. _____