

Jefferson-Madison Regional Library

Solicitud para tarjeta de lector

El solicitante debe presentar una identificación que contenga su nombre y su dirección actual. Si vive afuera de Virginia, el precio es \$23. **Escriba con claridad y en letras de molde**

Primer Apellido	Nombre	Segundo Apellido
Dirección postal		No. de apartamento
Ciudad / estado		Código postal
Teléfono ()	Fecha de nacimiento (mm/dd/aa)	No. de tarjeta de conducir (opcional)
Género M F	Ciudad o condado de permanencia	Escuela (para niños)
Si el domicilio es diferente al de arriba		
Calle		
Ciudad / estado / código postal		
Correo electrónico (Opcional. Anuncios de reservaciones, anuncios de materiales atrasados y anuncios de cortesía se enviarán por correo electrónico.)		
Acepto la responsabilidad por todos los materiales cargados a mi tarjeta, informaré sobre una tarjeta perdido inmediatamente, observaré reglas de la biblioteca, pagaré puntualmente todas multas, y notificaré la biblioteca de cambios en nombre o dirección. Firma del solicitante:		
Para padre o guardián de solicitantes menores de 16 años		
Estoy de acuerdo que esta tarjeta da derecho a mi hijo a tener acceso a todos los materiales de biblioteca. Asumo la responsabilidad por todos los materiales prestados por la biblioteca a dicho menor de edad Nombre del padre (en letras de molde)		
Firma		
Staff Use Only/ Sólo para los empleados		
Date	Initials	Barcode # 217430