

<p>برنامه کارت کتابخانه منطقه ای جفرسون-مَدیسون</p> <p>متقاضیان باید شناسه تصویر را با نام و آدرس فعلی ارائه دهند (اگر در شناسه فعلی نباشد، سند اقامه ارائه دهند). اگر اقامه تنها رج زشارلوتسویل، آلباما، لوئیزا، گرین یا نلسون باشد، هزینه سالانه 30.00 دلار برای بررسی مواد وجود دارد. لطفاً به وضوح چاپ کنید.</p>		 <p>JEFFERSON-MADISON REGIONAL LIBRARY grow. learn. connect.</p>	
<p>شهر یا شهرستان محل اقامت</p>		<p>تاریخ تولد (ماه/روز/سال)</p>	
<p>نام خانوادگی</p>		<p>نام خانوادگی</p>	
<p>نام خانوادگی</p>		<p>حرف اول نام دومی (وسط)</p>	
<p>آدرس پستی</p>		<p># آپارتمان</p>	
<p>شهر، ایالت</p>		<p>کد پستی</p>	
<p>آدرس ایمیل</p>		<p>تلفن</p>	
<p>آدرس مسکونی یا دائمی، اگر متفاوت از بالا باشد. اگر یک کسندوق پستی در بالا ذکر شده باشد مورد نیاز است.</p>			
<p>سرک</p>		<p># آپارتمان</p>	
<p>شهر، ایالت</p>		<p>کد پستی</p>	
<p>لطفاً افراد دیگری را که ممکن است به این حساب دسترسی پیدا کنند، لیست کنید:</p>			
<p>نام کامل</p>			
<p>نام کامل</p>			
<p>من موافقت می‌کنم که مسئول کلیه مواد/کتاب‌هایی را که با کارت کتابخانه ام امانت گرفته می‌شود، بپذیرم؛ در صورت گم شدن فوراً گزارش دهم، قوانین کتابخانه را رعایت کنم، تمام هزینه‌ها را به موقع پرداخت کنم و هر گونه تغییر نام یا آدرس خود را به کتابخانه اطلاع دهم.</p> <p>امضای متقاضی:</p>			
<p>برای والدین یا سرپرست متقاضی نوجوان (زیر 18 سال)</p> <p>من تأیید می‌کنم که این کارت کتابخانه به فرزندم حق دسترسی کامل به کلیه مطالب کتابخانه را می‌دهد. من مسئولیت مطالب کتابخانه‌ای که این کودک از کتابخانه گرفته شده است، به عهده می‌گیرم.</p> <p>نام والدین (چاپ):</p> <p>امضای والدین:</p>			
<p>Staff Use Only</p>		<p>Date: Initials: Barcode: #2174300</p>	