



JEFFERSON-MADISON
REGIONAL LIBRARY
grow. learn. connect.

SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA PARA LA BIBLIOTECA REGIONAL JEFFERSON-MADISON

El solicitante debe presentar identificación con fotografía con su nombre y su dirección actual. Si la dirección no está en Charlottesville, Albemarle, Louisa, Greene o Nelson, hay una cuota anual de \$30 por estar afuera del área. Por favor, escriba claramente con letra de molde.

Ciudad o Condado de Residencia

Fecha de Nacimiento (mm/dd/yyyy)

Apellido

Nombre

Inicial del Segundo Nombre

Dirección Postal

Número de Apto.

Ciudad, Estado

Código Postal

E-mail

Número de Teléfono

Dirección residencial o permanente si es diferente de arriba. Requerido si hay PO Box arriba.

Calle

Número de Apto.

Ciudad, Estado

Código Postal

Las siguientes personas tienen acceso completo a esta cuenta:

El Nombre Completo

El Nombre Completo

Yo acepto ser responsable de todos los materiales cargados a mi tarjeta de la biblioteca; reportar una tarjeta perdida inmediatamente; observar las reglas de la biblioteca; pagar puntualmente los cargos; y notificar a la biblioteca de cualquier cambio de nombre o de dirección.

Firma del Solicitante:

Para el padre, la madre o guardián del solicitante menor de edad (menos de 18 años)

Yo reconozco que esta tarjeta de biblioteca le da derecho a mi hijo/a acceso completo a todos los materiales de la biblioteca. Yo asumo la responsabilidad de todos los materiales prestados a mi hijo/a por la biblioteca.

Nombre de Padre / Madre (en letra de molde):

La firma del Padre o de la Madre:

Staff Use Only

Date:

Initials:

Barcode #:

Postcard Registration

In-House Use Only

Out of Area

L0015

BDE 6/23