Del Valle Libraries
ETGLD

SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA

ADULTO

Para una tarjeta de la biblioteca, los solicitantes, padre/tutor debe mostar

☐ **identificación con foto** y

☐ **acceptable residencia para calificar**

Imprima claramante:

_____ _____ _____

Apellidos Nombre Inicial del Segundo Nombre

_____ _____ _____ _____

Dirección de Correo Ciudad Estado Código Postal

_____ _____ _____ _____

Dirección (si es distinta a la de correo) Ciudad Estado Código Postal

(_____) _____ (_____) _____

Número de Casa Número Celular

Mi tarjeta de la biblioteca me da derecho a pedir prestado materiales. Informaré un cambio de dirección o la tarjeta perdida/inmediatamente. Estoy dispuesto a pagar cualquier cargo para el reemplazo de la tarjeta. Soy mayor de edad (18 años) y estoy de acuerdo en ser el responsible de materiales astrasados, perdidos o dañados prestados con esta tarjeta.

_____ _____

Firma Fecha

Dirección de correo electrónico _____

☐ Por favor enviarme la lista de nuevos materiales por correo electrónico.

For Staff Only: Barcode Assigned: _____