



Solicitud de tarjeta de la Biblioteca

Esta información está protegida por North Carolina Estatutos (Capítulo 125-19) y será utilizado para las estadísticas de la biblioteca y la planificación

POR FAVOR IMPRIMA

Nombre: _____
Nombre *Apellido*

Tipo de tarjeta: (seleccione uno)

- Adulto – 18+ Juvenil – 0 -11 años
 Adulto joven– 12 -17 años Temporal (\$15.00 durante 6 meses)

Fecha de nacimiento:

Lugar de residencia:

Condado en NC: _____ Otro estado: _____

Número de teléfono: _____ **cell:** _____

Teléfono vespertino: _____

Dirección:

_____ *Dirección postal* *Ciudad/Estado* *Código postal*

Dirección de correo electrónico: _____

Segunda Dirección: Requerido para de tarjetas de estado (Esto puede ser una dirección de trabajo, una segunda residencia, o el nombre y la dirección de un contacto alternativo que no vive en su misma dirección local)

Nombre: (de contacto alternativo o de razón social) _____

_____ *Dirección postal* *Ciudad/Estado* *Código postal*

Teléfono: _____

Al firmar a continuación, acepto cumplir con las políticas de todos Fontana Regional de la biblioteca.

Esto incluye la política de uso de la computadora

Firma: _____

Si el solicitante es menor de 16 años, de nombre del adulto responsable: _____

Firma del adulto responsable: _____

- Le doy permiso a mi hijo para usar el Internet en la Biblioteca
 NO doy permiso a mi hijo a usar Internet
 Podemos compartir su nombre con los amigos de la organización de la Biblioteca?
 Marque aquí si desea recibir correo electrónico noticias e información de la biblioteca