



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)	Sexo (Opcional) M / F
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	
Los siguientes individuos 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:		
<u>Para el padre, la madre o guardián del solicitante menor de edad (menos de 16 años)</u> 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:		
<u>Staff Use Only</u>	Date:	Initials: Barcode #:

Postcard Registration

Computer Use Only

Out of Area

L0015

REV 2/18