



Bay City Public Library

Solicitud para Tarjeta Bibliotecaria

FAVOR DE ESCRIBIR CON TINTA NEGRA O AZUL. NO ESCRIBA EN LA AREA SOMBREADA.

Card Number: _____	Bay City Sargent
Adult _____ Youth _____ Other: _____	Date: _____ Expires: _____

APELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
DIRECCION DE CORREO <i>si es diferente</i>	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL
FECHA DE NACIMIENTO	CORREO ELECTRONICO (DEJE EL ESPACIO EN BLANCO SI USTED NO DESEA RECIBIR AVISOS POR CORREO ELECTRONICO.)		
TELEFONO	TELÉFONO ALTERNO (<i>obligatorio si no se proporciona correo electrónico</i>)		
NUMERO DE LICENCIA Texas: _____ Estado: _____ Número: _____	<i>DESIGNADO AUTORIZADO PARA RECOGER LAS RESERVAS O ACCEDER A LA INFORMACIÓN DE LA CUENTA - PUEDE NO UTILIZAR TARJETA PARA ENVIAR LIBROS</i>		
NOMBRE DE PADRE O GUARDIAN (PARA MENORES DE 18 AÑOS) (por favor imprimir):			
FIRMA DEL SOLICITANTE: YO ACEPTO LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA POR TODOS LOS ARTICULOS QUE ME PRESTE LA BIBLIOTECA			

(PADRE O GUARDIAN, SOLAMENTE SI ES MENOR DE 18 AÑOS)

Si sus padres o tutores información es diferente de la del niño, por favor escriba en el reverso de esta solicitud.

- * Nadie, incluyendo a los padres o tutores, puede utilizar esta tarjeta.
- * Comprobación de límites, restricciones, multas y cuotas son predeterminados según el tipo de membresía.
- * Cualquier información sobre que cambios deben actualizarse con BCPL para asegurar la usabilidad de la cuenta.
- * Miembros y clientes biblioteca aceptan cumplir con todas las políticas de la biblioteca pública del Bay City mediante el uso de la biblioteca.

Completed by: _____

Reviewed by and date: _____