



LIBRARY CARD APPLICATION

Photo identification and proof of current California address are required for all registrations. If you are 17 years of age or under, your parent/guardian must sign the application form. Individuals without proof of California address may apply for a guest card.

Date: _____

PLEASE PRINT

Date of Birth ____/____/____ Age Category: Adult Youth (17 and under)

Last Name First Name Middle Initial

Address

City State Zip Code

Check here if you would like to receive information about becoming involved with The Friends of the Pasadena Public Library.

Telephone Mobile Home

Email (Library notices and other information are sent by email) @ _____

Driver's License/Other ID

I hereby accept responsibility for all items check out on my card, the replacement cost for any items lost or damaged, and fines for overdue materials. I will report the loss of my card immediately and understand that I am responsible for items borrowed on my card until I report its loss. In addition, I will give prompt notice of any change in my address.

I understand that with this card, I may have access to library computers and the Internet, and I agree to abide by the terms of the Pasadena Public Library's Internet Use Policy and Guidelines.

Signature

If applicant is 17 years of age or under, please complete the following:

Name of Parent/Guardian Signature

Address if different from above School

For Staff Use Only

Proof of Address _____ Card Given _____ Staff Initials _____



SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA

Para obtener su tarjeta se requiere una identificación con fotografía y comprobante de domicilio. Si es menor de 17 años de edad, el padre o tutor debe firmar el formulario de solicitud.

Fecha: _____

ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE

Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad Categoría : Niño Adolescente Adulto

Apellido Primer Nombre Inicial del Segundo Nombre

Domicilio

Ciudad Estado Zona Postal

Teléfono Celular Casa Marque aquí si desea recibir información de cómo ser parte de Los Amigos de la Biblioteca de Pasadena

Correo Electrónico (avisos de la biblioteca se enviarán por este medio) @ _____

Número de Licencia o Número de Identificación

Al firmar este formulario, acepto la responsabilidad de todos los artículos prestados con mi tarjeta, el costo de reemplazo de cualquier artículo perdido o dañado, y multas por materiales atrasados. Notificaré cualquier cambio de domicilio y/o número de teléfono, o la pérdida de la tarjeta de la biblioteca y entiendo que soy responsable por los materiales que se presten con esta tarjeta hasta que haya notificado al personal de la biblioteca de la pérdida de la tarjeta.

Entiendo que con esta tarjeta, puedo tener acceso a las computadoras públicas de la biblioteca y el internet. Y estoy de acuerdo en seguir los términos de Políticas de Uso y Normas del Internet de la Biblioteca de Pasadena

Firma

Si el solicitante tiene es menor de 17 años de edad, por favor complete lo siguiente:

Nombre del Padre /Tutor Firma del Padre /Tutor

Domicilio si es diferente a la anterior Escuela

Para uso de la biblioteca

Prueba de domicilio _____ Se entregó la tarjeta _____ Iniciales del empleado _____