



STEP 1 .....

Name \_\_\_\_\_  
First Middle Last

Name on ID (if different from above) \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

STEP 2 .....

Security Question (choose one and provide answer):

1. What is the name of your first pet? \_\_\_\_\_

2. In what city were you born? \_\_\_\_\_

3. What is the name of the first school you attended? \_\_\_\_\_

I would like to receive library notices by:

☐ Email

☐ Text Message\*

☐ Telephone Message

Cellular Service Provider \_\_\_\_\_

\*For text messages, please provide your phone service provider. You may be charged for text messages by your phone service provider, depending on the plan.

STEP 3 .....

Complete if you are 17 years old or younger

Age

☐ 0-11

☐ 12-17

month day year  

--	--	--	--	--	--	--	--

Birthdate

Parent or Legal Guardian \_\_\_\_\_  
First Name Last Name

STEP 4 .....

I accept responsibility for all materials charged to this card with or without my consent. I agree to observe all library rules; to promptly pay all charges; and to notify the library of any changes to this information. I understand that I am the only person authorized to use my library card.

I understand that all library materials, including books, audiovisual items, online resources and access to the internet, are available to all library users. I understand that I am responsible for my child's use of all library materials and services, including the internet.

Signature of Applicant or Parent or Guardian if Applicant is 17 or younger. \_\_\_\_\_



**PASO1**

Nombre \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo nombre Apellido

Nombre en la identificación (Si es diferente al anterior) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**PASO2**

**Pregunta de seguridad (escoja una y dé la respuesta):**

1. ¿Cuál es el nombre de su primera mascota? \_\_\_\_\_

2. ¿En qué ciudad nació? \_\_\_\_\_

3. ¿Cuál es el nombre de la primera escuela a la que asistió? \_\_\_\_\_

**Me gustaría recibir avisos de la biblioteca por:**

- ☐ Correo electrónico
- ☐ Mensaje por texto\*
- ☐ Mensaje por teléfono

Proveedor de servicio de celular \_\_\_\_\_

*\*Para mensajes por texto, por favor proporcione su proveedor de servicio celular. Es posible que su proveedor le cobre por mensajes de texto dependiendo de su plan.*

**PASO3**

**Complete si tiene 17 años de edad o menos**

Edad ☐ 0-11 ☐ 12-17

Fecha de nacimiento 

mes		día		año	

Padre, madre o tutor legal \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido

**PASO4**

Acepto responsabilidad por todos los materiales cargados a esta tarjeta con o sin mi consentimiento. Me comprometo a observar todas las reglas de la biblioteca; a pagar puntualmente todos los cargos; y de notificar a la biblioteca cuando haya cambios a esta información. Entiendo que soy la única persona autorizada a usar mi tarjeta de biblioteca.

Entiendo que todos los materiales de la biblioteca incluyendo libros, materiales audiovisuales, recursos en línea y acceso al internet están disponibles para todos los usuarios de la biblioteca. Entiendo que yo soy responsable por el uso de mi niño o niña de todos los materiales y servicios de la biblioteca, incluyendo el internet.

**Firma del solicitante o de padre, madre o tutor legal**  
**si el/la solicitante tiene 17 años de edad o menos.** \_\_\_\_\_