



**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\*

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

Telephone Message

\*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\*

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

Mensaje por teléfono

\*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

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. \_\_\_\_\_