

PIN
(personal identification number for
online access to your account)

NIP
(número de identificación personal
para acceso en línea de su cuenta)

Library Card Application – Adult

[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]		
First Name			Middle Name			Last Name		
[Redacted]					[Redacted]		[Redacted]	[Redacted]
Current home address					City		State	ZIP
[Redacted]			[Redacted]					
Phone number (optional)			Email address (optional) - To send official library notices					
[Redacted]		[Redacted]		Sex: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>				
Birth date		ID or Driver's License #						

I accept responsibility for all use of this card, including Internet usage; any fines incurred; and lost, damaged, or stolen materials borrowed on this account. I agree to report immediately the loss of this card and/or any changes to the information connected with it. Unless I have reported the card lost or stolen, I understand that the Library will assume its use to be authorized by me.

Applicant's Signature _____ You can register to vote today; just ask!

OPTIONAL – For Statistical Purposes Only:

[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Education (highest level completed)		Preferred Language		Race	

Solicitud de Tarjeta de la Biblioteca – Adulto

[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]		
Nombre			Segundo nombre			Apellido		
[Redacted]					[Redacted]		[Redacted]	[Redacted]
Dirección de domicilio actual					Ciudad		Estado	Código postal
[Redacted]			[Redacted]					
Número de teléfono (opcional)			Dirección de correo electrónico (opcional) Para enviar correspondencia oficial de la biblioteca					
[Redacted]		[Redacted]		Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>				
Fecha de nacimiento		Tarjeta de identificación o licencia de conducir						

Acepto responsabilidad por todo uso de esta tarjeta, incluyendo uso de Internet; cualquier multa acumulada; y materiales perdidos, dañados o robados que hayan sido sacados en esta cuenta. Entiendo que debo reportar inmediatamente la pérdida de esta tarjeta y/o cualquier cambio de la información relacionada con ella. A menos que yo haya reportado esta tarjeta como perdida o robada, entiendo que la biblioteca asumirá que yo he autorizado su uso.

Firma del solicitante _____ ¡Regístrese para votar hoy, pregúntenos!

OPCIONAL –Para propósitos estadísticos solamente:

[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Educación (nivel más alto terminado)		Idioma de preferencia		Raza	

STAFF USE ONLY

Identity verified by _____ Address verified by _____ PIN _____

Registration class codes A D DT I S T TS TX V Y N1 N2 N3 N4

Council District _____ Census Tract _____ Borrower ID# 27520 _____