

# Forma de Registro de la Biblioteca Publica Hedberg

---

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial si tiene segundo nombre \_\_\_\_\_

---

Dirección o Apartado Postal \_\_\_\_\_ # de apartamento \_\_\_\_\_

---

Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Vivo en:  Dentro de los limites de la ciudad.

(Marque uno)  En las afueras de la ciudad. Nombre de la colonia: \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
# de teléfono o para dejar mensaje      Fecha de Nacimiento

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Prefiero ser contactado por:  correo electrónico  teléfono  texto

\_\_\_\_\_  
proveedor de celulares

## CONDICIONES DE USO:

1. Estoy de acuerdo en respetar los reglamentos actuales y futuros de la biblioteca.
2. Si mi cuenta es cobrada por medio de una corte o agencia de colecciones, los gastos que resulten deberan de ser agregados. Entiendo y estoy de acuerdo a estas reglas y condiciones.
3. La biblioteca no se hace responsable por daños causados al equipo del cliente asociado con el uso de materiales de la biblioteca.
4. Los padres, no personal de la biblioteca, son responsables de supervisar el uso de los materiales de la biblioteca de sus hijos.

X \_\_\_\_\_

Firma (Padre o guardian si el aplicante es menor de 13 años)

Por favor de completar esta parte si el aplicante es menor de 18 años de edad

**Autorización para usar**  solo materiales para jóvenes/niños  Internet

---

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

---

Dirección si es diferente del aplicante \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
# de teléfono si es diferente del aplicante

**Staff Use Only** Today's Date \_\_\_\_\_ Bar Code # \_\_\_\_\_

Imported  PIN

User Cat 1 \_\_\_\_\_

Staff Initials \_\_\_\_\_