

Forma de Registro de la Biblioteca Publica Hedberg *

** Usted debe traer esta forma a la biblioteca en persona con la identificación apropiada para cumplir su registro.*

Apellido _____ Nombre _____ Inicial si tiene segundo nombre _____

Dirección o Apartado Postal _____ # de apartamento _____

Ciudad _____ Condado _____ Estado _____ Código Postal _____

Correo electrónico: _____

(_____) _____ - _____ # de teléfono o para dejar mensaje _____ / _____ / _____ Fecha de Nacimiento Masculino Femenino

Vivo en: Dentro de los limites de la ciudad. En las afueras de la ciudad. Nombre de la colonia: _____
(Marque uno)

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.

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

Nombre del padre _____ Inicial _____ Apellido _____

Dirección si es diferente del aplicante _____ Estado _____ Código Postal _____

(_____) _____ - _____
de teléfono

Autorización para usar Internet solo materiales para jóvenes/niños
(si es diferente del aplicante)

Today's Date _____ For Staff Use: _____

Bar Code # _____

Staff Initials _____