

Sistema de Biblioteca Winding Rivers: Registración Para Solicitar Tarjeta de Biblioteca

Nombre: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____
Estado: _____ Código Postal: _____ Pueblo: _____ Condado: _____
Tele.: _____ Dirección Email _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Información de Contacto / Dirección Alternativa: _____



Yo estoy de acuerdo que soy responsable por lo que pido prestado con mi tarjeta, incluyendo materiales prestados a otra persona usando mi tarjeta. A menos que anteriormente reporte mi tarjeta perdida. Prometo cumplir con las reglas de la biblioteca.

Firma de Registrante _____ Fecha: _____

Firma de Padre: _____ Fecha: _____

FOR LIBRARY USE: ID# (if applicable) _____

WRLS Barcode # _____

Issuing Library/Local #/Note: _____

Sistema de Biblioteca Winding Rivers: Registración Para Solicitar Tarjeta de Biblioteca

Nombre: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____
Estado: _____ Código Postal: _____ Pueblo: _____ Condado: _____
Tele.: _____ Dirección Email _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Información de Contacto / Dirección Alternativa: _____



Yo estoy de acuerdo que soy responsable por lo que pido prestado con mi tarjeta, incluyendo materiales prestados a otra persona usando mi tarjeta. A menos que anteriormente reporte mi tarjeta perdida. Prometo cumplir con las reglas de la biblioteca.

Firma de Registrante _____ Fecha: _____

Firma de Padre: _____ Fecha: _____

FOR LIBRARY USE: ID# (if applicable) _____

WRLS Barcode # _____

Issuing Library/Local #/Note: _____