

Blue Ridge Regional Library Card Application

(Uso Regional De la Tarjeta De la Biblioteca Del Canto Azul)

Número de tarjeta de la biblioteca (No Usar)

Número de Seguridad Social

Nombre pasado

Nombre

Inicial media

Saludo

Email Address

Fecha de nacimiento

Perno número (5-8 caracteres)

Edad
(Compruebe uno)

60+ 45-59 26-44 18-25 12-17 6-11 5 & Debajo

Género
(Compruebe uno)

Hombre Mujer

Dirección:

Ciudad

Estado

Código postal

Número de teléfono casero

Número de teléfono del trabajo

Patrón

Acuerdo obedecer todas las reglas de la biblioteca y las regulaciones, pagar pérdida o lesión a los materiales, y a dan el aviso inmediato del cambio de dirección o de la pérdida de tarjeta de la biblioteca.

Firma: _____

Fecha: _____

Soy responsable para el niño / la niña, si hay algunos problemas.

Firma: _____

Fecha: _____

Número de cliente: _____