

ENGLISH/SPANISH

LIBRARY CARD APPLICATION: **ADULT** **CHILD** **YOUTH (Ages 14-17)** **NON-RESIDENT**
Solicitud de Tarjeta de Biblioteca Adulto Menor Adolescente (entre 14 y 17) No residente

PLEASE PRINT Por favor escriba en letra imprenta

LAST NAME Apellido **FIRST NAME** Nombre **MIDDLE NAME** Segundo Nombre **SEX** Sexo **M** **F**

MAILING ADDRESS: STREET/NAME/APT./UNIT/NO./RURAL MAILING ADDRESS **CITY**
Dirección postal: Calle/Nombre/Apartamento/Unidad/Número/Dirección Rural Ciudad

POSTAL CODE **BIRTHDATE** Day/ Month//Year **School (if applicable)** **GRADE**
Código Postal Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año Escuela (si aplica) Grado

AREA CODE **HOME PHONE NUMBER** **AREA CODE** **WORK PHONE NUMBER** **E-MAIL ADDRESS**
Prefijo Telefónico Número de Teléfono en Casa Prefijo Telefónico Número de Teléfono en la Oficina Correo Electrónico

PARENT OR GUARDIAN SIGNATURE: Your signature is required for children under age 14. You are responsible for monitoring your child's use of the library and its resources. By signing this application you are allowing your child open access to all library materials including print and electronic resources and the Internet, except Special Collections. To restrict your child's access: DO NOT sign this form. Instead, accompany your child to the library, monitor their use of resources and borrow their material on your library card. **FIRMA DEL PADRE O TUTOR:** su firma es requerida para niños menores de 14 años. Usted será responsable de vigilar a su niño(a) cuando use la biblioteca y sus recursos. Al firmar esta solicitud, usted le estará permitiendo a su niño(a) acceso abierto a todos los materiales de la biblioteca, exceptuando las Colecciones Especiales. Para restringir el acceso de su niño(a): NO FIRME esta solicitud y en cambio, acompañe a su niño(a) a la biblioteca, vigile el uso que él haga de los recursos de la misma y tome prestado el material usando su tarjeta de la biblioteca.

PARENT/GUARDIAN LAST NAME **FIRST NAME** **MIDDLE NAME**
Apellido del Padre/Tutor Nombre Segundo Nombre

DRIVER'S LICENCE **OTHER ID**
Licencia para Manejar Otro Documento de Identidad

I the undersigned, understand that I am responsible for all loss or damage incurred through the use of the library card issued as a result of this application and agree to obey all rules and regulations of the Hamilton Public Library. I understand this card is not transferable and that I specifically may not use a child's card for my personal use. Yo, el suscrito, entiendo que seré responsable por la pérdida o daños en que se incurra mediante el uso de la tarjeta de la biblioteca expedida como resultado de esta solicitud y acepto obedecer todas las reglas y regulaciones de la Biblioteca Pública de Hamilton. Entiendo que esta tarjeta no es transferible y que específicamente yo no podré utilizar la tarjeta de un niño(a) para mi uso personal.

PARENT/GUARDIAN/APPLICANT'S SIGNATURE **DATE**
Firma del Padre/Tutor/Solicitante Fecha