

**WEST BEND COMMUNITY MEMORIAL LIBRARY**  
**Solicitud de Tarjeta de Préstamos de la Biblioteca JUVENIL**

*Por favor, escriba claramente con tinta. Se requiere una identificación con foto y una prueba de la dirección actual para obtener los el total de privilegios de la biblioteca.*

1. Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_
2. Dirección \_\_\_\_\_ Apt# \_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_
4. Número de Teléfono \_\_\_\_\_
5. Correo Electrónico \_\_\_\_\_
6. Preferencia para recibir avisos \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
7. ¿Le gustaría un mensaje de texto adicional? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No  
En caso afirmativo, por favor proporcione el número de teléfono \_\_\_\_\_  
compañía de servicios telefónicos \_\_\_\_\_
8. Hombre \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_
9. Municipio en el que paga sus impuestos \_\_\_\_\_
10. PIN de 4 dígitos (se recomiendan los últimos 4 números de teléfono) \_\_\_\_\_
11. Fecha de Nacimiento: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_
12. Nombre del Padre o Madre o Guardián \_\_\_\_\_
13. Dirección del Padre o Madre o Guardián (si es diferente al solicitante) \_\_\_\_\_
14. Teléfono de Padre o Madre o Guardián (si es diferente al solicitante) \_\_\_\_\_
15. Número de licencia de conducir de los Padre o Madre o Guardián \_\_\_\_\_
16. ¿Autoriza a este usuario solicitar préstamos de videos o DVD? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
17. ¿Autoriza a este usuario solicitar préstamos DVD con clasificación R? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
18. ¿Autoriza a este usuario para tener privilegios de internet? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No  
\_\_\_\_ Sí, me gustaría recibir el boletín electrónico de la biblioteca West Bend en mi correo electrónico.  
\_\_\_\_ Sí, autorizo que otra persona recoja y revise los apartados en mi cuenta presentando su tarjeta de la biblioteca. **Nombre:** \_\_\_\_\_

***Nota:** Cualquier persona que presente su tarjeta tendrá el privilegio de préstamos.*

**POR FAVOR, LEA Y FIRME A CONTINUACIÓN**

La persona a la que se emite esta tarjeta es responsable de todo el material prestado con la tarjeta. **La biblioteca de West Bend cobra multas por los materiales que no se retienen después de la fecha de vencimiento y por artículos perdidos o dañados.** Se aconseja a los clientes que reporten las tarjetas perdidas o robadas de inmediato. La biblioteca no se responsabiliza de verificar que un cliente que presente una tarjeta esté autorizado para usarla. Al firmar esta solicitud, usted acepta la responsabilidad de todos los artículos retirados con su tarjeta, independientemente de quién la presente.

Padre o Madre o Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**For Library Use Only (Para Uso de la Biblioteca Solamente)**

Barcode Number \_\_\_\_\_ Staff Initials \_\_\_\_\_