



# Registro Para la Tarjeta de La Biblioteca Abilene

La persona responsable por el pago de multas 7 tarsas debe llenar este formulario. Favor de escribir en

Nombre: \_\_\_\_\_  
Premier Nombre                      Segundo Nombre                      Apellido                      Jr./SR./III

Nombre Preferido: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Mes/Dia/Año

Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
Calle/#de Apt                      Ciudad                      Estado                      Código Postal

Dirección Actual: \_\_\_\_\_  
Calle/3de Apt                      Ciudad                      Estado                      Código Postal

Telefono: \_\_\_\_\_ Telefono Alternativo: \_\_\_\_\_

Dirección de Coreo Electrónico \_\_\_\_\_ PIN: \_\_\_\_\_  
(Para avisos e información de la biblioteca)                      (4 - 10 digitos)

## PARA USUARIOS JÓVENES MENOS DE 18 AÑOS DE EDAD:

### INFORMACIÓN DE PADRE/GUARDIAN

Nombre de Padre: \_\_\_\_\_  
Premier Nombre                      Segundo Nombre                      Apellido                      Jr/Sr/III

Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
Calle/#de Apt                      Ciudad                      Estado                      Código Postal

Permiso para el uso de Internet concedido:  Sí  No

**Su firma de abajo confirma su responsabilidad de la tarjeta del usuario joven, incluyendo multas y tasas incurridas, la selección de materiles y su uso de recursos electrónicos y de la Internet.**

### Acuerdo Del Usuario:

Yo asumo la responsabilidad del uso de esta tarjeta, incluyendo los materiales prestados y las multas/tasas incurridas. Estoy de acuerdo en informar inmediatamente a la Biblioteca de cualquier cambio de contacto personal o si la tarjeta fué extraviada o robada.

\_\_\_\_\_  
Firma del Adulto responsable de la tarjeta de la Biblioteca

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Jovenes

\_\_\_\_\_  
Fecha

### FOR LIBRARY USE ONLY

Patron Profile: ADULT CHILD TEMP Other \_\_\_\_\_ ID VIEWED: TXDL TXID OTHER \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ PIN: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_

Offered Voter reg.: Yes No                      Library card expiration Date: \_\_\_\_\_

Initials: \_\_\_\_\_