

North Valley Public Library
CARD APPLICATION

FIRST NAME: _____ M.I. ____ LAST _____

PHONE: _____

BIRTH DATE (MM/DD/YYYY): _____

Choose a four digit PIN:

MAIL ADDRESS: _____ APT# _____

_____ ZIP _____

E-MAIL: _____ Case sensitive? [] YES

[] Check here if you want to receive the Library's email newsletter

STREET ADDRESS: (if different from mailing address above)

_____ APT# _____

_____ ZIP _____

Resident of Stevensville Y/N

Montana Resident Y/N

Under 18 years old Y/N

PLEASE READ & SIGN THE FOLLOWING: I agree to abide by the policies of the North Valley Public Library, and to notify the Library when any of the above information changes. In accordance with Montana law, I understand that library records will be kept confidential and that the library discourages users from sharing library cards. I will be responsible for all charges for any overdue, lost or damaged library materials checked out on my card. If my card is lost or stolen, I will be responsible for charges on it until the Library is notified of its loss.

Signature

I understand that children have access to all materials in the Library, and I accept responsibility for monitoring my child's access to print, media, and electronic formats, including the Internet.

Signature of parent or legal guardian if applicant under 18

Biblioteca pública de North Valley
SOLICITUD DE LA TARJETA

10-30-08

NOMBRE: _____ INICIAL MEDIA _ APELLIDO _____

TELÉFONO: _____

FECHA DEL NACIMIENTO (mes __/día __/año ____): _____

Elija un PIN de cuatro cifras:

DIRECCIÓN POSTAL: _____ APT# _____

_____ Codigo Postal _____

E-MAIL/Correo electrónico: _____

(¿sensible a las mayúsculas y minúsculas? [] Sí

Marque la caja si usted quiere recibir la revista electrónica de la Biblioteca en su correo electrónico.

DIRECCIÓN DE SU CASA: (si es diferente de la postal)

_____ APT# _____

_____ Codigo Postal _____

Residente de Stevensville

Sì/No

Residente de Montana

Sì/No

Ménos de 18 años

Sì/No

POR FAVOR LEA Y FIRME LO SIGUIENTE: Acepto seguir las reglas de la biblioteca pública de North Valley, y notificaré a la biblioteca cuando cambie la información escrita arriba.. De acuerdo con la ley de Montana, comprendo que los registros bibliotecarios quedan confidenciales y que la biblioteca no comparte tarjetas. Seré responsable de todos los cargos por materiales atrasados, perdidos o dañados a la biblioteca pedidos prestados con mi tarjeta. Si mi tarjeta se pierde o es robada, soy responsable de los cargos hasta que la biblioteca sea notificada de la pérdida.

Firma

Entiendo que los niños tienen acceso a todos los materiales en la biblioteca, y acepto la responsabilidad de supervisar el acceso de mi niño a material impreso, a los medios, y a los formatos electrónicos, incluyendo el Internet.

Firma del padre o del guardián legal para solicitantes menores de 18 años