



## ¡BIENVENIDO!

Le pediremos una identificación con fotografía que contenga su nombre legal, como una licencia de manejar. Para los niños, se aceptará la identificación con fotografía de un padre o cuidador.

Nombre legal \_\_\_\_\_  
(nombre) (segundo nombre) (apellidos)

¿En qué condado vive usted?  Clark  Cowlitz  Klickitat  Skamania  Otro \_\_\_\_\_

Opcional:  Varón  Mujer  Otro

Fecha de nacimiento (para fines de identificación) \_\_\_\_\_  
(mes) (día) (año)

Dirección postal \_\_\_\_\_  
(número y calle o Apartado postal) (n.º de apartamento)

\_\_\_\_\_  
(ciudad) (estado) (código postal)

Residencia (si es diferente) \_\_\_\_\_  
(número y calle) (n.º de apartamento)

\_\_\_\_\_  
(ciudad) (estado) (código postal)

Teléfono de contacto (por favor incluya el código de área) \_\_\_\_\_

### Correro electrónico de contacto

\_\_\_\_\_  
(El correo electrónico es la mejor manera de administrar su cuenta. Nunca venderemos ni compartiremos su información de contacto.)

Su cuenta de la biblioteca requiere un PIN. Su PIN por defecto son los últimos cuatro dígitos de su número de teléfono. Opcional: Elija un PIN de cuatro dígitos diferentes

### Declaración de Responsabilidad

- Acepto la responsabilidad por todos los artículos que se tomen prestados con esta tarjeta de usuario.
- Acuerdo pagar con prontitud cualquier cargo por materiales perdidos, vencidos o dañados.
- Acuerdo cumplir con todas las reglas y políticas de la biblioteca.
- Le notificaré a la biblioteca sobre cualquier cambio a mi información de contacto.
- Le notificaré a la biblioteca si la tarjeta de usuario se pierde o es robada.
- Comprendo que requeriré del menor o de su tarjeta de usuario para poder acceder a su cuenta.

Firma \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor legal \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde del padre o tutor legal \_\_\_\_\_

STAFF USE ONLY

Checked ID  
 Checked for duplicates  
 Proof of address  
 Verified jurisdiction  
 Barcode \_\_\_\_\_ Staff initials \_\_\_\_\_ Date entered \_\_\_\_\_