Riverside County Library System

...your information pathway

Fecha_____

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Dirección de su casa | # de Apartamento

Apartado Postal (Cuidad, Estado, Código Postal)

( ) _____ / / _____

Telefono | Fecha de nacimiento

Correo electronico

VERIFICACION DE IDENTIFICACION

_____ Licencia de Manejar

_____ Tarjeta de Identificación de California

_____ Otra _____

Yo acepto la responsabilidad de todos los materiales cargados en mi tarjeta; de reportar tarjeta perdida, de observar las reglas de la bibloteca; de pagar multas puntualmente, y de notificar a la biblioteca si cambio de domicilio o de nombre.

_____

Firma de solicitante

PARA PADRES O GUARDIANES LEGALES DE SOLICITANTES MENORES

Doy permiso para que mi hijo/hija obtenga una tarjeta y acepto completa responsabilidad monetaria por todos los materiales de la biblioteca prestados a mi hijo/hija.

_____ _____

Apellido del Padre o Guardian Legal | Primer Nombre

_____

Firma del Padre o Guardian Legal

For Staff Use Only: Barcode # _____ Quick Reg _____ Full Reg _____