TULARE PUBLIC LIBRARY CARD APPLICATION

Please print all information. Use legal name as on ID.

LAST NAME:	**FIRST NAME:**	**MIDDLE NAME:**
MAILING ADDRESS:	**CITY:**	**ZIP CODE:**
PERMANENT ADDRESS (ONLY IF DIFFERENT FROM ABOVE):	**CITY:**	**ZIP CODE:**
E-MAIL ADDRESS:		

I WANT TO RECEIVE LIBRARY NOTICES BY (*CIRCLE ONE*): **E-MAIL** **MAIL** **PHONE** **TEXT**

DATE OF BIRTH	**PHONE NUMBER** (*CIRCLE ONE*): **(Cell)** **(Home)**
PIN NUMBER (PICK ANY 4 NUMBERS):	**ID NUMBER** (IF APPLICANT IS UNDER 13 YRS OLD, USE PARENT'S/GUARDIAN'S):

IF APPLICANT IS UNDER 13 YRS OLD: PARENT'S/GUARDIAN'S NAME PRINTED & PARENT'S/GUARDIAN'S DATE OF BIRTH

Responsibility Statement: By signing below I agree to report the loss of card(s) immediately, to inform the library in a timely manner of change of address/phone number, and to pay for any late, damaged or lost items charged on these cards.

SIGNATURE:_____

(IF APPLICANT IS UNDER 13 YRS OLD, PARENT/GUARDIAN SIGNS)

Visit our website: **www.tularepubliclibrary.org** or download our **SJVLS Library Catalog App**

FOR ADDITIONAL CHILD LIBRARY CARDS, FILL BELOW:

CHILD'S NAME	CHILD'S DATE OF BIRTH

Solicitud de Tarjeta de Tulare Public Library

Por favor imprima toda la información . Use el nombre legal como en la identificación.

APELLIDO:	**PRIMER NOMBRE:**	**SEGUNDO NOMBRE:**
DIRECCION POSTAL:	**CIUDAD:**	**CODIGO POSTAL:**
DOMICILIO PERMANENTE (SI ES DIFERENTE DE ARRIBA):	**CIUDAD:**	**CODIGO POSTAL:**
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:		
QUIERO RECIBIR NOTIFICACIONES DE LA BIBLIOTECA POR(*ESCOGE UNO*):	**ELECTRONICO CORREO LLAMADA TEXTO**	
FECHA DE NACIMIENTO	**NUMERO DE TELEFONO (*ESCOGE UNO*): (CELULAR) (CASA)**	
CLAVE (ESCOGE CUATRO NUMEROS):	**NUMERO DEL ID (Padre/Guardián, si es menor de trece años):**	
SI ES PARA UN MENOR DE 13 ANOS O MENOS: IMPRIME EL NOMBRE DEL PADRE/GUARDIAN Y LA FECHA DE NACIMIENTO		

Declaración de Responsabilidad: Al firmar abajo acepto informar la perdida de tarjeta(s) de inmediato, informar a la biblioteca de manera oportuna sobre el cambio de dirección/numero de teléfono y pagar los cargos por artículos tardíos, dañados o perdidos en estas tarjetas.

FIRMA:_____

(SI ES PARA UN MENOR DE 13 ANOS O MENOS, EL PADRE/GUARDIAN FIRMA)

Visita nuestro sitio web: **www.tularepubliclibrary.org** o descargar nuestra **App SJVLS Library Catalog**

PARA MAS TARJETAS DE NINOS, LLENA ABAJO

NOMBRE DE NINO	FECHA DE NACIMIENTO