Debe tener su licencia de manejar de California or su ID listo para ensenar. Comprobando su domicilio, Ud. puede sacar 3 libros o videos o 3 articulos en su primera visita.

REGISTRO DE ADULTO
UPLAND PUBLIC LIBRARY

Nombre_____

Direccion_____Apt. #_____

Ciudad_____Zip_____

Telefono (_____)_____

Patron o Escuela_____

Direccion_____

Ciudad_____Zip_____

Telefono (_____)_____

Identificacion_____Vencimiento:_____

Fecha de Nacimiento_____

☐ Prefiero recibir avisos vía el e-mail
Email address:_____

La Biblioteca de Upland es cometida a proteger su intimidad. Informacin que usted escoge proporcionar a la Biblioteca slo será utilizada para proporcionar o mejorar los servicios de la biblioteca, y su informacin no será compartida con o vendido a partidos exteriores.

Estoy de acuerdo a:

- Aceptar responsabilidad para cualquier uso de mi tarjeta
- Seguir las polizas y procedimientos de la biblioteca
- Pagar todos honorarios o multas e informar tarjeta perdida o robada
- Informar el cambio de domicilio y numbero de telefono

Firma_____
Library Card #_____

Debe tener su licencia de manejar de California or su ID listo para ensenar. Comprobando su domicilio, Ud. puede sacar 3 libros o videos o 3 articulos en su primera visita.

REGISTRO DE ADULTO
UPLAND PUBLIC LIBRARY

Nombre_____

Direccion_____Apt. #_____

Ciudad_____Zip_____

Telefono (_____)_____

Patron o Escuela_____

Direccion_____

Ciudad_____Zip_____

Telefono (_____)_____

Identificacion_____Vencimiento:_____

Fecha de Nacimiento_____

☐ Prefiero recibir avisos vía el e-mail
Email address:_____

La Biblioteca de Upland es cometida a proteger su intimidad. Informacin que usted escoge proporcionar a la Biblioteca slo será utilizada para proporcionar o mejorar los servicios de la biblioteca, y su informacin no será compartida con o vendido a partidos exteriores.

Estoy de acuerdo a:

- Aceptar responsabilidad para cualquier uso de mi tarjeta
- Seguir las polizas y procedimientos de la biblioteca
- Pagar todos honorarios o multas e informar tarjeta perdida o robada
- Informar el cambio de domicilio y numbero de telefono

Firma_____
Library Card #_____