



# Henrico County Public Library Hoja de Inscripción para el Cliente

**Rellenar claramente con letras de molde**

**Nombre** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  **Adulto**  **Adolescente**  
Apellido (con Jr., Sr., III, etc.) Primer Nombre Inicial (menos de 18)

\_\_\_\_\_  **Hombre**  **Mujer**  
**Número de DMV**, adulto/responsable **Fecha de nacimiento** (mm/dd/año)

**Lugar de Residencia** (requisito)

**Domicilio para Correo** (si es diferente)

\_\_\_\_\_  
 Calle / Apartamento

\_\_\_\_\_  
 Calle / Apartamento / Caja de Correo

\_\_\_\_\_  
 Ciudad / Estado / Código Postal (ZIP)

\_\_\_\_\_  
 Ciudad / Estado / Código Postal (ZIP)

\_\_\_\_\_  
**Teléfono** (solamente número local)

\_\_\_\_\_  
**Email** (correo electrónico, indicar si es "case sensitive")

Me gustaría recibir información sobre materiales puestos en "reserva" y avisos sobre la fecha límite para devolver los materiales "prestados" por:  **Email** o  **Teléfono** (indicar uno)

*Se les pide a los clientes que se registran, que presenten la tarjeta de DMV, en estado válido, o que presenten un documento que incluya una foto con el domicilio actual. Si el domicilio actual no se encuentra en ninguno de los documentos presentados, entonces se puede hacer a través de las siguientes maneras: recibo de cuenta de banco, correo retenido dentro los últimos 30 días con el nombre y el domicilio, cheque impreso de banco, contrato del apartamento/casa, recibo de pago de utilidades (gas, electricidad, agua).*

**LEER ANTES DE FIRMAR:** El adulto que firma este documento es responsable por los materiales prestados, las multas que se cobren y cualquier tipo de daño, ya sea intencional o no, a la propiedad de la biblioteca incluyendo a las computadoras para uso público o material relacionado como "software" o "hardware" (disco duro). Los materiales que no se devuelvan a la biblioteca a su tiempo y que se hayan prestado bajo la tarjeta de un adolescente, puede afectar el estatus de la tarjeta del adulto además a las tarjetas de otros adolescentes que se han conseguido con la co-firma de un adulto.

\_\_\_\_\_  
 Firma

\_\_\_\_\_  
 Padre / Madre / Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
 Fecha

\_\_\_\_\_  
 (Escribir con Letras) Nombre del Padre/Madre/Guardian Legal

**Autorización para otros usuarios** (opcional): Yo autorizo a \_\_\_\_\_ que tenga acceso a esta biblioteca de Henrico Public Library y así hacerse cargo de pagar multas, tomar préstamo de materiales puestos en reserva, renovar materiales ya prestados y verificar cuales son los materiales en préstamo que se encuentran bajo este número de cuenta bibliotecaria. El usuario autorizado no tendrá acceso al número de mi cuenta bibliotecaria y no podrá tomar prestado otros materiales de la biblioteca con esta cuenta. Entiendo que si el usuario autorizado tiene que ser eliminado de esta cuenta, es mi responsabilidad de informar a la biblioteca.

**LIBRARY USE ONLY**

ID # \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Staff \_\_\_\_\_ Reg Checked \_\_\_\_\_

Juv. To Adult \_\_\_\_\_ Non-resident \_\_\_\_\_ Reciprocal \_\_\_\_\_ Temp Card \_\_\_\_\_ New Resident \_\_\_\_\_