



Henrico County Public Library

Hoja de Inscripción para el Cliente

Los registrantes adultos deben mostrar una **identificación oficial con foto** y **prueba de domicilio actual** en el momento del registro.

I. Información del registrante

Nombre _____		
_____	_____	_____
Titulu	Apellido (con Jr., Sr., III, etc.)	Primer Nombre Inicial
<input type="checkbox"/> Adulto	<input type="checkbox"/> Joven (menos de 18)	Fecha de nacimiento (mm/dd/año) _____ Sexo (opcional) _____

II. Información del adulto (inscrito adulto o padre/tutor legal del inscrito menor)

Nombre _____	
(Si no es registrante) Apellido (con Jr., Sr., III, etc.)	Primer Nombre Inicial
Número de DMV _____	
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)
Condado/Ciudad de Residencia: <input type="checkbox"/> Henrico <input type="checkbox"/> Chesterfield <input type="checkbox"/> Richmond <input type="checkbox"/> otro _____	
Email (correo electrónico) _____	Teléfono _____
Me gustaría recibir información sobre materiales puestos en “reserva” y avisos sobre la fecha límite para devolver los materiales “prestados” por (elige solo uno): <input type="checkbox"/> Email O <input type="checkbox"/> Teléfono	
Opcional—también me gustaría recibir estos avisos por mensaje de texto. <input type="checkbox"/> Sí, llamando al: _____	
Número (Se pueden aplicar tarifas por mensajes y datos)	

III. Opcional: Autorización para otro usuario

Yo autorizo a _____ (nombre completo, debe ser mayor de 18 años) que tenga acceso a esta biblioteca publica de Henrico 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.

IV. Firmas

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).

Firma del registrante

Fecha

Firma del padre/madre/tutor legal

LIBRARY USE ONLY

ID# _____ - _____ - _____

Staff _____ Reg Checked _____

Gen-Gov Grp Home Juv to Adult New Res Non-Res Recip Temp