SISTEMA REGIONAL
DE BIBLIOTECAS DE
CHATTAHOOCHIE VALLEY
The Chattahoochee Valley
Regional Library System

STAFF USE ONLY
BAR CODE # _____

Borrower type: Adult – Over 18 – Full Access
Visitor – Less than Six Months / $25.00 Cash Deposit
Staff – Full and Part-Time Employees

Inscripción para Tarjeta de Biblioteca

Library Card Registration

ADULTO

Adult

Para completer esta registración puede que se requiera identificación con foto.

Teléfono (favor de indicar con un círculo) _____
Phone (Please circle your contact reference) Casa *(Home)* Trabajo *(Work)* Celular *(Cell)*

Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año) _____ Masculino _____ Femenino _____
Date of birth (Month/Day/Year) *Male* *Female*

Nombre *(Name)* _____
Apellido *(Last Name)* Nombre(s) *(First and Middle Names)*

Dirección
(Address) _____
Calle *(Street)* Núm. de Apt. *(Apt. Number)*

_____
Ciudad *(City)* Estado *(State)* Zona postal *(Zip)* Condado*(County)*

Comuníquese conmigo por: Correo regular Correo electrónico Teléfono
Contact me by *Standard Mail* *E-Mail* *Telephone*

Correo electrónico *(E-Mail Address)* _____

Patrono / Empleador *(Employer)*: _____
Nombre *(Name)* Dirección *(Address)*

☐ Marque esta casilla si desea información sobre la membresía de "Amigos de las Bibliotecas".
Check this box if you would like to be contacted about Friends of Libraries membership.