

SISTEMA REGIONAL
DE BIBLIOTECAS DE
CHATTAHOOCHEE VALLEY
*The Chattahoochee Valley
Regional Library System*

STAFF USE ONLY

BAR CODE # _____

Borrower type: Adult – Over 18 – Full Access
Youth 1 – Under 18 – Full Access
Youth 2 – Under 18-J & YA Access Only
Youth 3 – Under 18-J Only
Youth 4 – Under 18 – Internet Only
Visitor – Less than Six Months / \$25.00 Cash Deposit
Staff – Full and Part-Time Employees

Inscripción para Tarjeta de Biblioteca

Library Card Registration

SECCIÓN PARA ADULTO / PADRE O MADRE / TUTOR LEGAL O FIADOR

Adult/Parent/Guardian/Guarantor's Registration Section

Para completar esta registraci3n puede que se requiera identificaci3n con foto.

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

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

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

Dirección
(Address) _____
Calle (Street) Núm. de Apt. (Apt. Number) Ciudad (City) Estado (State) Zona postal (Zip) Condado(County)

Dirección permanente, si es distinta a la anterior
(Permanent address, if different from above)

Calle (Street) Núm. de Apt. (Apt. Number) Ciudad (City) Estado (State) Zona postal (Zip) Condado(County)

Correo electrónico (E-Mail Address) _____

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

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

Marque esta casilla si desea informaci3n sobre la membresía de "Amigos de las Bibliotecas".
Check this box if you would like to be contacted about Friends of Libraries membership.

SECCIÓN PARA JÓVENES – UN ADULTO / PADRE O MADRE / TUTOR LEGAL O FIADOR DEBE LLENAR LA INFORMACION SOLICITADA ARRIBA

YOUTH REGISTRATION SECTION – PARENT / GUARDIAN / GUARANTORS ALSO COMPLETE THE ABOVE SECTION

Nombre del (de la) joven _____
Name of youth Apellido (Last Name) Nombre(s) (First and Middle Names)

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

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

Dirección
(Address) _____
Calle (Street) Núm. de Apt. (Apt. Number) Ciudad (City) Estado (State) Zona postal (Zip) Condado (County)

ACUERDO DEL ADULTO / PADRE O MADRE / TUTOR LEGAL O FIADOR: Estoy de acuerdo con ser responsable por todos los materiales que se obtengan con esta tarjeta de biblioteca. Estoy de acuerdo con cumplir todos los procesos y reglas. Notificaré a la biblioteca de cualquier cambio en mi nombre y dirección.
Parent/Guardian/Guarantor's Agreement: I agree to be responsible for all the materials checked out on this library card. I agree to comply with all library procedures and regulations. I will notify the library immediately of any changes in my name or address.

Permiso para uso de la Colección y el Internet

Collection and Internet Use Release

_____ Este joven tiene acceso total a TODA LA COLECCIÓN.

*(This youth has **full access** to the ENTIRE COLLECTION.)*

_____ Este joven tiene acceso sólo a las colecciones de adulto joven y adolescentes.

*(This youth is limited to the **YA and Juvenile** collections.)*

_____ Este joven tiene acceso sólo a la colección de adolescentes.

*(This youth is limited to the **Juvenile** collection.)*

_____ Este joven TIENE permiso de acceso al Internet.

(This youth IS permitted to access the Internet.)

_____ Este joven NO TIENE permiso de acceso al Internet.

(This youth IS NOT permitted to access the Internet.)

_____ Este joven TIENE ACCESO AL INTERNET solamente.

(This youth has INTERNET ACCESS ONLY, no checkout privileges.)

Firma del padre o madre,

tutor legal o fiador _____

Parent/Guardian/Guarantor Signature

Fecha _____

Date