

Inscrição para cartão da Biblioteca Pública de Worcester

"Sua Conexão com o Mundo"

Por favor escrever com clareza:

Primeiro nome: _____ Sobrenome: _____

Nome preferencial (se diferente do nome acima) _____

Data de Nascimento: Mês (número) _____ Dia _____ Ano _____

E-mail: _____

Marque aqui se quiser obter por email recibos de itens emprestados.

Número de Telefone: _____

Endereço para Correspondência _____ Apt # _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Endereço Residencial (se for diferente) _____ Apt # _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Nome do pai, mãe ou guardião legal (se menor de 18 anos) _____

Se for parte de um grupo de visitantes, favor incluir nome do grupo _____
(Ex: classe de estudantes recebendo cartões pode ser descrito Ms. Jones, 2a série, Brooks School)

Como gostaria de ser notificado quando itens solicitados estiverem disponíveis para empréstimo?

Email ___ Mensagem de texto ___ Companhia telefônica _____ Ligação telefônica ___

ACORDO DE USUÁRIO

Favor Ler Antes de Assinar!

Eu concordo em

- Reportar a perda ou extravio do cartão imediatamente.
- Ser responsável por todas as multas e taxas relacionadas a itens retirados em meu cartão até o momento em que notificar a biblioteca da perda, extravio ou roubo.
- Ser responsável por todo o material retirado com meu cartão.
- Pagar prontamente todas as multas e taxas, incluindo por atraso, perda, estrago de materiais.
- Notificar a biblioteca de qualquer mudança de nome ou endereço.
- Acatar todas as normas da Biblioteca.

Assinatura do requerente _____

Pai, mãe ou guardião legal (se menor de 11 anos) _____

Somente para uso interno

Barcode	_____
Date	_____
Staff	_____