Nueva búsqueda | Imprima el formulario

APLICACION PARA LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA DEL CONDADO DE BUTTE

Bienvenidos a la Biblioteca del Condado de Butte. Su nueva tarjeta de biblioteca abrirá las puertas en un mundo entero de libros, películas, música, programas para los niños y adultos, computadoras, y la informacion electronica. Si usted tiene preguntas, acerca de cualquier cosa, el personal de la biblioteca esta listo para asistirlos.

- Por favor, escriba la aplicacion claramente, y entrege la aplicacion al personal de la biblioteca, con su identificacion con foto.
- Si su identificacion no tiene su direccion actual, usted necesita verificar la direccion y traer un documento como correo a su nombre o cheques personales.
- Aplicaciones para menores de 13 anos, requieren la firma de los padres.

PARA LOS APLICANTES (Escriba en letra de imprenta)

Aplicante: (Marque uno) __Adulto (18 años+) __Adolescente (13-17 años) __Niño (Menor de 12 años)

Nombre_____
(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre)

Dirección_____**Apto.**_____

Ciudad_____**Estado**_____**Código Postal**_____

Teléfono_____ **Licencia de Manejar de CA** _____

Domicilio permanente_____**Apto.**_____

Ciudad_____**Estado**_____**Código Postal**_____

Dirección electrónica _____ **Contraseña** _____

Preferencia: Sr.____ **Sra.**____ **Srita.**____ **Fecha de nacimiento: Mes**____ **Día**____ **Año**____

Nombre de padre, madre o guardian (si el aplicante tiene menos de 18 años) _____

Yo solicito el derecho de usar la biblioteca del Condado de Butte, y estoy dispuesto a cumplir con todas las reglas, a pagar por todas las multas y cualquier articulo perdido o falta cometida de mi parte, y tambien debe de notificar a la biblioteca, immediatamente de cualquier cambio de dirección. Los padres o guardianes son responsibles por los ninos menores de 18 años.

Firma:_____

APLICACION PARA LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA DEL CONDADO DE BUTTE

Bienvenidos a la Biblioteca del Condado de Butte. Su nueva tarjeta de biblioteca abrirá las puertas en un mundo entero de libros, películas, música, programas para los niños y adultos, computadoras, y la informacion electronica. Si usted tiene preguntas, acerca de cualquier cosa, el personal de la biblioteca esta listo para asistirlos.

- Por favor, escriba la aplicacion claramente, y entrege la aplicacion al personal de la biblioteca, con su identificacion con foto.
- Si su identificacion no tiene su direccion actual, usted necesita verificar la direccion y traer un documento como correo a su nombre o cheques personales.
- Aplicaciones para menores de 13 anos, requieren la firma de los padres.

PARA LOS APLICANTES (Escriba en letra de imprenta)

Aplicante: (Marque uno) __Adulto (18 años+) __Adolescente (13-17 años) __Niño (Menor de 12 años)

Nombre_____
(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre)

Dirección_____**Apto.**_____

Ciudad_____**Estado**_____**Código Postal**_____

Teléfono_____ **Licencia de Manejar de CA** _____

Domicilio permanente_____**Apto.**_____

Ciudad_____**Estado**_____**Código Postal**_____

Dirección electrónica _____ **Contraseña** _____

Preferencia: Sr.____ **Sra.**____ **Srita.**____ **Fecha de nacimiento: Mes**____ **Día**____ **Año**____

Nombre de padre, madre o guardian (si el aplicante tiene menos de 18 años) _____

Yo solicito el derecho de usar la biblioteca del Condado de Butte, y estoy dispuesto a cumplir con todas las reglas, a pagar por todas las multas y cualquier articulo perdido o falta cometida de mi parte, y tambien debe de notificar a la biblioteca, immediatamente de cualquier cambio de dirección. Los padres o guardianes son responsibles por los ninos menores de 18 años.

Firma:_____