



FIRST NAME		MIDDLE INITIAL	LAST NAME	
DATE OF BIRTH ____/____/____	PHONE #		EMAIL: <i>I would like to receive the library's e-newsletter</i> <input type="checkbox"/>	
MAILING ADDRESS			APT/SPACE NUMBER	
CITY		STATE	ZIP	
LOCAL HOME ADDRESS (IF DIFFERENT FROM MAILING ADDRESS)			APT/SPACE NUMBER	
CITY		STATE	ZIP	

**CONTACT PERSON: REQUIRED**

NAME <i>(DOES NOT LIVE WITH YOU, ANYONE IN THE USA)</i>			
ADDRESS			
PHONE #	CITY	STATE	ZIP
RELATIONSHIP TO YOU:			

**BY SIGNING BELOW,**

- I accept responsibility for all items borrowed on this card.*
- I will return items by their due dates.*
- I understand that I will be billed for any lost, stolen, or damaged items.*
- I will notify the library if my name, address, phone number, or email changes.*

X \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FOR KIDS  
(AGES 0-17)**



**PARENT'S NAME (PRINTED):** \_\_\_\_\_

**PARENT'S SIGNATURE:** \_\_\_\_\_

**FOR STAFF**

CARD #	ADULT JUV LCLD-ADULT LCLD-JUV HNR	STAFF INITIALS _____
VISITOR: PAID \$5 / (Or \$____) Y / N	YOU CHANGED THE EXPIRATION DATE? Y / N	
PASSPORT: PARTICIPATING LIB? Y / N	HOME LIB:	HOME CARD #

ADULT/ JUV = NEWPORT, TOLEDO, AND LINCOLN CITY      LCLD-ADULT/JUV = ALL OTHER CITIES



NOMBRE		APELLÍDO PATERNO		APELLÍDO MATERNO	
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____		TELÉFONO #	EMAIL		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				NUMERO DE APARTAMENTO /ESPACIO	
CIUDAD			ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
DIRECCIÓN CORREO (SI ES DIFERENTE DE LA DIRECCIÓN DE LA CASA):					
CIUDAD			ESTADO	CÓDIGO POSTAL	

**OTRO CONTACTO: NECESARIO**

NOMBRE <i>(QUE NO VIVE CON USTED; EN LOS EE.UU.):</i>			
DIRECCIÓN CORREO			
TELÉFONO #	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
RELACIÓN AL CLIENTE:			

**AL FIRMAR ABAJO,**

- Acepto la responsabilidad de todos los artículos prestados en esta tarjeta.
- Volveré o renovar artículos prestados por sus fechas de vencimiento.
- Entiendo que se le cobrará por ningún artículo no devueltos en mi cuenta.
- Voy a notificar la biblioteca cuando cambio mi nombre, dirección, mi email, o mi número de teléfono.

\_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**PARA NIÑOS  
(EN EDAD 0-17)**



**NOMBRE IMPRESO DE PADRES/GUARDIÁN:**

**FIRMA DE PADRES/GUARDIÁN:** \_\_\_\_\_

**SÓLO PARA EL PERSONAL**

CARD #	ADULT JUV LCLD-ADULT LCLD-JUV HNR	STAFF INITIALS
VISITOR: PAID \$5 / (Or \$____) Y / N	YOU CHANGED THE EXPIRATION DATE? Y / N	_____
PASSPORT: PARTICIPATING LIB? Y / N	HOME LIB:	HOME CARD #
ADULT/ JUV = NEWPORT, TOLEDO, AND LINCOLN CITY		LCLD-ADULT/JUV = ALL OTHER CITIES