

NOMBRE: _____
Apellido *Primer Nombre* *Segundo Nombre*

DIRECCIÓN: _____
Numero *Calle*

Ciudad *Estado* *Código Postal*

TELÉFONO: (_____) _____ - _____ TELÉFONO MÓVIL: (_____) _____ - _____

EMAIL: _____
(opcional)

PREFERENCIA NOTIFICACIÓN: ____ Email ____ Teléfono CUMPLEAÑOS: _____
(Seleccione una) *Mes* *Día* *Año*

Al firma abajo, estoy de acuerdo con las normas de la Biblioteca del Distrito Altadena y acepto la responsabilidad financiera de todos los artículos tomados en préstamo a esta tarjeta.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

PADRE/GUARDIAN *(imprimir y firma)*: _____
(en caso de menores de 14 años) *Nombre (imprimir)* *Firma*

NOMBRE: _____
Apellido *Primer Nombre* *Segundo Nombre*

DIRECCIÓN: _____
Numero *Calle*

Ciudad *Estado* *Código Postal*

TELÉFONO: (_____) _____ - _____ TELÉFONO MÓVIL: (_____) _____ - _____

EMAIL: _____
(opcional)

PREFERENCIA NOTIFICACIÓN: ____ Email ____ Teléfono CUMPLEAÑOS: _____
(Seleccione una) *Mes* *Día* *Año*

Al firma abajo, estoy de acuerdo con las normas de la Biblioteca del Distrito Altadena y acepto la responsabilidad financiera de todos los artículos tomados en préstamo a esta tarjeta.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

PADRE/GUARDIAN *(imprimir y firma)*: _____
(en caso de menores de 14 años) *Nombre (imprimir)* *Firma*