

Library Card Registration Form

Solicitud de Matrícula de la Caroline County Public Library

Adult Card (18+) _____ Youth Card _____

Computer Use Only _____

<i>Staff use only</i>	
Card # _____	_____
Pin # _____	Staff Initials _____
New Resident <input type="checkbox"/>	Form Sent via USPS <input type="checkbox"/>

Last Name/APELLIDO _____ **First Name/Nombre** _____ **Middle Name/Segundo Nombre** _____ Jr, Sr, III, etc. _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento ____/____/____ **Gender/Sexo:** M ____ **Language/Lingua:** __ English
Month/Mes Day/Día Year/Año F ____ __ Spanish/Espanol
__ Other _____

Street/PO Box _____ **City/Ciudad** _____ **County/Condado** _____ **State/Estatdo** _____ **ZIP** _____

Secondary Address/Dirección Segundo: _____

House #/Street /PO Box _____ **City/Ciudad** _____ **County/Condado** _____ **State/Estatdo** _____ **ZIP** _____

Email address/Correo Electrónico: _____

- Please contact me by email for requests, early overdue reminders and notices.**
Por favor, póngame en contacto conmigo por correo electrónico para solicitudes, y comunicaciones.
- Please sign me up to receive the library's monthly newsletter in my inbox.**
Por favor, apúnteme para recibir el boletín electrónico mensual de la biblioteca.

Home Phone/Teléfono de Casa: _____ **Cell Phone/Teléfono Celular:** _____

Identification/Identificación: _____

MD Driver's License or other identification/Licencia del Estado de Maryland or Otra Identificación

By signing below, I accept responsibility for All materials checked out on this library card; Payment of overdue, lost and/or damaged items; Reporting lost or stolen card information immediately; Address or contact information changes.

Yo solicito que se me conceda el privilegio de usar la Caroline County Public Library. He recibido y leído las reglas que gobiernan el uso de la biblioteca. Estoy de acuerdo con dichas reglas y también de que debo notificarles de cualquier cambio de dirección.

Signature/Firma del Apicante _____ **Date/Fecha** _____

For Youth Card Applicants /Para los solicitantes de tarjeta de juventud

Parent/Guardian's Name/Nombre de los padres _____

Parent/Guardian Signature/Firma de los padres _____ **Date/Fecha** _____

Children/Ninos

Card # _____

Last Name/Apellido	First Name/Nombre	Middle Name/Segundo Nombre	Jr, Sr, III, etc.
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____	Gender/Sexo: M _____	Language/Lingua: __ English	
Month/Mes Day /Día Year/Año	F _____	__ Spanish/Espanol	
		__ Other _____	

Card # _____

Last Name/Apellido	First Name/Nombre	Middle Name/Segundo Nombre	Jr, Sr, III, etc.
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____	Gender/Sexo: M _____	Language/Lingua: __ English	
Month/Mes Day /Día Year/Año	F _____	__ Spanish/Espanol	
		__ Other _____	

Card # _____

Last Name/Apellido	First Name/Nombre	Middle Name/Segundo Nombre	Jr, Sr, III, etc.
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____	Gender/Sexo: M _____	Language/Lingua: __ English	
Month/Mes Day /Día Year/Año	F _____	__ Spanish/Espanol	
		__ Other _____	

Card # _____

Last Name/Apellido	First Name/Nombre	Middle Name/Segundo Nombre	Jr, Sr, III, etc.
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____	Gender/Sexo: M _____	Language/Lingua: __ English	
Month/Mes Day /Día Year/Año	F _____	__ Spanish/Espanol	
		__ Other _____	

Card # _____

Last Name/Apellido	First Name/Nombre	Middle Name/Segundo Nombre	Jr, Sr, III, etc.
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____	Gender/Sexo: M _____	Language/Lingua: __ English	
Month/Mes Day /Día Year/Año	F _____	__ Spanish/Espanol	
		__ Other _____	