



# WATSONVILLE PUBLIC LIBRARY LIBRARY CARD APPLICATION

Valid Picture ID and proof of residence is required

Please print

**Name** \_\_\_\_\_  
Last First Middle Name

**Mailing Address** \_\_\_\_\_  
# Street / P.O. Box Apt/unit/room  
\_\_\_\_\_ City State Zip code County

**Phone** ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Cellphone** ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Birth Date** \_\_\_\_\_ **Gender :** Male Female Decline to State / Other  
(Please circle)

**Home Address** \_\_\_\_\_  
(if different from above) Street Apt/Unit/Room  
\_\_\_\_\_ City State Zip Code County

**E-mail Address** \_\_\_\_\_

Sign me up for **Internet** access.  
For **Children under 12:** a parent or legal guardian must be present to sign the Internet agreement form.

**I accept responsibility for all items checked out on my card and agree to pay for any items lost or damaged, fees and fines. I agree to report a lost or stolen card immediately, to inform the library of any changes to my contact information; follow all Library policies and Rules of Conduct.**

➔ **Signature** \_\_\_\_\_

**FOR APPLICANTS UNDER 18 YEARS OLD**

Library policy provides equal access to materials and resources, including the Internet, to people of all ages. It is the parent's responsibility to monitor the selection and use of library materials and resources.

**As the parent or guardian, I accept responsibility for all items checked out on my child's card and agree to pay for lost or damaged materials, fines and fees.**

**Father's Name** \_\_\_\_\_ **Mother's Name** \_\_\_\_\_

**Signature of Parent/Guardian** \_\_\_\_\_

Staff Use Only:

**Barcode #** \_\_\_\_\_ **Date/Initials** \_\_\_\_\_



# BIBLIOTECA PÚBLICA WATSONVILLE

## SOLICITUD DE TARJETA

Se requiere una Identificación válida y comprobante de domicilio

Escriba con letra de molde

**Nombre** \_\_\_\_\_

Apellido

Primero

Segundo Nombre

**Dirección**

**de Correo** \_\_\_\_\_

Numero de casa

Calle / P.O. Box

Apt/Espacio #

Ciudad

Estado

Código postal

Condado

**Teléfono** ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Celular** ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento** \_\_\_\_\_

Mes/Día/Año

**Género:** Hombre      Mujer      Otro

(Circule uno)

**Dirección de Residencia** \_\_\_\_\_

(si es diferente al del correo)

Calle

Apt/Espacio #

Ciudad

Estado

Código postal

Condado

**Correo Electrónico** \_\_\_\_\_

Inscribirme para el uso del **Internet** en la biblioteca.

**Niños menores de 12 años:** se requiere la firma del padre/guardián.

**Yo acepto que soy responsable de todos los artículos que se llevan prestados en esta tarjeta y de acuerdo en pagar por artículos perdidos o dañados, y multas de retraso. Estoy de acuerdo en reportar de inmediato la pérdida o robo de la tarjeta, informar a la biblioteca de cualquier cambio en mi información de contacto y seguir todas las Políticas de la Biblioteca y las Reglas de Conducta.**

➔ **Firma** \_\_\_\_\_

**PARA SOLICITANTES MENORES DE 18 AÑOS**

La política de la biblioteca proporciona a personas de todas edades el acceso igual a materias y recursos, incluyendo el Internet. Es la responsabilidad de los padres de supervisar la selección y el uso de materias y recursos de la biblioteca.

Como padre o guardián de este niño, yo acepto la responsabilidad por todos los artículos prestados en la tarjeta de mi hijo/a, y pagar por multas de retraso, artículos perdidos o dañados.

**Nombre del Padre** \_\_\_\_\_ **Madre** \_\_\_\_\_

**Firma de uno de los Padres/Guardián** \_\_\_\_\_

Staff Use Only:

Barcode # \_\_\_\_\_

Date/Initials \_\_\_\_\_