

BARTHOLOMEW COUNTY PUBLIC LIBRARY
BORROWER'S APPLICATION
Aplicación para una tarjeta de biblioteca

Fecha _____

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ State_ Indiana_ Zip _____

Teléfono casa _____ #Teléfono trabajo _____

Lugar de trabajo _____

Seguro Social o Licencia Conducir #

Nombre de esposo(a) _____

Su escuela (si estudiante) _____

Masculino __ Femenina __

La fecha del nacimiento: mes _____ día _____ año _____

Municipio de residencia _____

(Si usted no es un residente de Condado de Bartholomew)

El condado de residencia _____

Certifico a registrar salida todas materiales de la Biblioteca Publica del Condado de Bartholomew que he prestado, para volver las materias a la hora, para pagar cualquiera multa tarde, y para rembolsar la biblioteca para materiales perdidas o dañadas.

Firma _____

PIN # (opcional)
4 letras o numeros _____

BCPL USE ONLY

New BARCODE # 2 2173 000 _____

____ NEW registration

____ RENEWAL registration

____ CHANGE of address/name

____ LOST card replacement

____ NEW PATRON CATEGORY

paid \$1.00 _____ owes \$1.00 _____

Teen _____ Adult _____ Homebound _____

Old barcode #: 2 2173 00 _____

Staff member initials _____

January 2007