

BIBLIOTECA DE CALHOUN-CONDADO DE GORDON
una parte del a Sistema de la Biblioteca Regional del Noroeste de Georgia

**HOJA DE REGISTRACIÓN PARA TENER UNA CREDENCIAL DE LA
BIBLIOTECA**

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL:		FECHA:
<hr/>		
APELLIDO	PRIMER NOMBRE	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE
<hr/>		
DIRECCIÓN POSTAL		
<hr/>		
DIRECCIÓN DE CASA SI ES DIFERENTE A LA POSTAL		
<hr/>		
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
<hr/>		
TELÉFONO	SEXO	AÑO DE NACIMIENTO
<hr/>		
DIGA SI VIVE EN (CHECK ONE): <input type="checkbox"/> CIUDAD O <input type="checkbox"/> CONDADO?		
SI ERES UN ESTUDIANTE, NOMBRE DE TU ESCUELA: _____		
SI ERES EMPLEADO, TU LUGAR DE TRABAJO: _____ TELÉFONO DE TRABAJO: _____		
<hr/>		
<hr/>		
FIRMA DEL SOLICITANTE		
<hr/>		
Solicito el derecho de usar la biblioteca y prometo seguir todas sus reglas; pagar inmediatamente las multas o daños que se cobren y notificar de inmediato si cambio de dirección.		
FIRMA DEL PADRE O APODERADO SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE 18 AÑOS		
<hr/>		
Doy permiso para que mi hijo (a) tenga una credencial de la biblioteca, y acepto la responsabilidad por el uso de todos los materiales prestados en esta credencial; pagar inmediatamente por las multas o daños, y notificar de inmediato si cambio de dirección.		

LIBRARY USE ONLY

NEW BAR CODE	OLD BAR CODE	STAFF INITIALS
---------------------	---------------------	-----------------------

