SAN BERNARDINO COUNTY LIBRARY

BORROWER'S CARD APPLICATION

Email address *(optional)* _____

Please Print:

_____ _____ _____
Last Name *First Name* *M.I.*

_____
Mailing Address (with apartment number)

_____ _____
City *Zip*

_____ _____ _____
Street Address (if different from mailing) *City* *Zip*

Home Phone ( ) _____ Work Phone ( ) _____

Driver's License Number _____ Expiration _____

Social Security Number _____ - - _____ *(optional)*

WE APPRECIATE YOUR COOPERATION IN PROVIDING THE INFORMATION BELOW. IT IS NEEDED WHEN SELECTING MATERIAL AND PLANNING LIBRARY PROGRAMS AND SERVICES TO THE COMMUNITY.

Birth Date _____/_____/_____ ☐ Male ☐ Female

☐ White ☐ Black ☐ Hispanic ☐ American Indian ☐ Asian ☐ Other

Applicants ages 18 and older provide identification verifying current address.
Address may be verified through one of the following options:

1. California Driver License with current address.
2. California Official Identification Card with current address.
3. Photo ID AND current mail addressed to the applicant.
4. Current utility bill AND current mail addressed to applicant (applicant may be advised to mail himself a postcard and submit it upon receipt). Two different utility bills may qualify (e.g., gas + phone, electric + phone, etc.).

Applicants ages 15-17 may provide Parent's/Legal Guardian's identification verifying current address **or** Applicant's photo ID (including student ID) AND current mail addressed to applicant.

Applicants ages 14 and under provide identification verifying Parent's/Legal Guardian's current address. **Juvenile applicants must be present in the library for the registration.**

Staff _____

I AGREE TO ACCEPT RESPONSIBILITY FOR: ALL MATERIAL BORROWED ON THIS CARD, THE SUPERVISION OF ANY MINOR CHILDREN IN MY CARE AND THEIR USE OF ELECTRONIC REFERENCE RESOURCES, INCLUDING THE INTERNET. I UNDERSTAND THAT FAILURE TO RETURN MATERIALS BORROWED ON THIS CARD MAY RESULT IN REFERRAL TO A COLLECTION AGENCY AND ADDITIONAL CHARGES.

_____
Applicant Signature *Date*

_____
Parent/Guardian Signature (if applicable) *Parent/Guardian Name PRINTED*

10-17440-823 Rev. 5/02

BIBLIOTECA DEL CONDADO DE SAN BERNARDINO

APLICACION PARA TARJETA DE BIBLIOTECA

Email de Internet *(opcional)* _____

Escriba en letra de molde:

_____ _____ _____

Apellido *Primer Nombre* *Segundo Nombre*

_____

Domicilio (incluyendo número de apartamento)

_____ _____

Ciudad *Zona Postal*

Teléfono de Casa ( ) _____ Teléfono de Trabajo ( ) _____

Número de Licencia para Manejar _____ Fecha Terminante _____

Número de Seguro Social *(opcional)* _____ - _____ - _____

AGRADECEMOS SU COOPERACIÓN POR PROPORCIONARNOS LA INFORMACIÓN DE ABAJO, LO CUAL NOS AYUDA EN LA SELECCIÓN DE MATERIALES PARA LA BIBLIOTECA Y EN LA PLANEACIÓN DE PROGRAMAS Y SERVICIOS DE LA BIBLIOTECA OFRECIDOS A LA COMUNIDAD.

Fecha de Nacimiento _____ ☐ Varón ☐ Hembra

Raza: ☐ Blanca ☐ Negra ☐ Hispano ☐ Indio Americano ☐ Asiático ☐ Otro

Solicitantes 18 años o mayores necesitan identificación para verificar su domicilio.
El domicilio puede ser verificado con uno de los siguientes documentos:

1. Licencia de Manejar de California con el presente domicilio,
2. Identificación Oficial de California con el presente domicilio,
3. Identificación con foto del solicitante con el presente domicilio,
4. Un recibo de gastos de la casa con nombre y dirección del solicitante ((puede aconsejársele al solicitante enviarse así mismo una tarjeta y entregarla al recibirla por correo. Pueden aceptarse dos recibos con nombre y domicilio (ejemplo recibo de gas + teléfono, electricidad + teléfono, etc.

Solicitantes 15 a 17 años pueden proporcionar tarjeta de identificación de sus Padres/Guardianes Legales verificando el presente domicilio o pueden usar Identificación Escolar del solicitante con foto y domicilio presente.

Solicitantes 14 años o menores deben proporcionar identificación verificando el domicilio de sus Padres/Guardianes Legales. Solicitantes juveniles deben estar presentes en la biblioteca durante al registrarse.

Empleado de la Biblioteca _____

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD DE TODOS LOS MATERIALES QUE ME SEAN PRESTADOS CON MI TARJETA, TAMBIÉN POR LA SUPERVISIÓN DE NIÑOS MENORES A MI CUIDADO AL USAR FUENTES ELECTRÓNICAS EN LA BIBLIOTECA, INCLUYENDO USO DEL INTERNET. ESTOY DE ACUERDO QUE SI FALLO EN DEVOLVER A LA BIBLIOTECA MATERIALES OBTENIDOS CON MI TARJETA, PUEDO SER REFERIDO A UNA AGENCIA DE COLECCIÓN Y OBLIGADO A PAGAR GASTOS ADICIONALES.

_____

Firma de Solicitante *Fecha*

_____

Firma de Padre o Guardián Legal (si es requerido) *Nombre en letra de molde de Padre o Guardián Legal*