



Library Card Application

PLEASE PRINT

Name _____
Nombre First/Denomine primero Middle/Segundo nombre Last/Appellido

Birth Date _____ **Age Group** 0-4 ___ 5-14 ___ 15-19 ___ 20-64 ___ 65+ ___
Fecha de nacimiento Grupo de edad

Home Address _____
Domicilio (Favor de incluir el número del apartamento) Apt. Number

City _____ **State** _____ **Zip** _____ **County** _____
Ciudad Estado Código postal Condado

Mailing Address _____
Dirección postal (si es diferente) (If different from home address)

City _____ **State** _____ **Zip** _____ **County** _____
Ciudad Estado Código postal Condado

Home Phone # _____ **Day Phone/ Work Phone #** _____
Teléfono de su casa # Teléfono de su trabajo #

E-Mail Address _____
Dirección por la computadora (si disponible)

*Do you wish to receive hold, overdue, and other notices by email? YES NO

*Do you wish to receive the Library Newsletter by email? YES NO

I hereby agree to obey all the rules and regulations of the Lodi Public Library, to pay promptly all fines for overdue materials and any fees charged against me for the injury of loss of materials and to give immediate notice of any change of address. I understand I am responsible for notifying the library in case of loss or theft of this card.

Yo por la presente concuerdo en obedecer todas las reglas y las regulaciones del Dirigio Biblioteca pública, para pagar inmediatamente todas las multas para materiales atrasados y cualquier honorario cargaron contra mí para la herida de pérdida de materiales y para dar nota inmediata de cualquier cambio de domicilio. Comprendo que soy responsable de notificar la biblioteca en caso de pérdida o robo de esta tarjeta.

Applicant Signature _____
Firma

↓ **Parent/Legal Guardian of Applicant under the Age of 18: Please fill in section below** ↓

First name _____
Nombre First/ Denomine primero Middle/Segundo nombre Last/Appellido

Address _____ **Home Phone #** _____
Domicilio Teléfono de su casa #

I understand that applicants under the age of 18 must have permission from a parent or guardian to obtain a library card. By signing this application, I accept financial responsibility for the materials checked out by this child, and I acknowledge that it is my responsibility to guide the selection of materials checked out by this minor.

Comprendo que solicitantes bajo la edad de 18 deben tener permiso de un padre o el guardián para obtener una credencial de lector. Firmando esta aplicación, yo acepto responsabilidad financiera para los materiales averiguó por este niño, y yo reconozco que es mi responsabilidad de indicar la selección de materiales averiguó por este menor.

Parent/Guardian Signature _____
firma de cria/guardián

*****Staff entries only below this line*****

California DL/ID _____ New Card _____ Replacement Card _____

User ID # _____ Staff Initials _____ Date _____