

SISTEMA DE BIBLIOTECA MISSISSIPPI DEL CONDADO DE MADISON

Biblioteca pública de Camden • Biblioteca pública de Canton • Biblioteca pública de Flora • Biblioteca pública de Madison
• Biblioteca pública de Ridgeland

APLICACIÓN PARA LA TARJETA DE PRESTATARIO

Esta solicitud debe ser completada y presentada a un miembro del personal con una prueba aceptable de nombre y dirección para obtener un prestatario tarjeta. La biblioteca se reserva el derecho de rechazar una tarjeta si no hay suficiente información disponible, o si se deben multas en una tarjeta anterior son no borrado. Presentando falsa o información engañosa puede resultar en la pérdida permanente de los privilegios del prestatario.

Nombre completo (imprimir) _____
(Apellido) (Pila) (Segundo)

Envío dirección _____
(Calle) (Apt. #.) (Ciudad) (Código postal) (País de residencia)

Dirección permanente (si es diferente de la encima) _____

Teléfono de casa(____) _____ **Teléfono del trabajo**(____) _____ **Teléfono móvil**(____) _____ **Email** _____

Lugar de empleo o escuela y grado _____ **Fecha de nacimiento** _____

Si prefiere un PIN específico, ase escriba el número de cuatro dígitos: ____ _

TARJETA REGULAR

Acepto obedecer las políticas, reglas y regulaciones del Sistema de Bibliotecas del Condado de Madison y notificar a la biblioteca cuando información que tengo es cambiado. Seré responsable de todos los cargos incurridos por materiales vencidos, perdidos o dañados. En caso de que mi tarjeta sea perdido o robado, entiendo que. Soy responsable de los cargos hasta que la biblioteca sea notificada de su robo o pérdida. *Nota: LAS TARJETAS DEL PRESTAMISTA NO SON TRANSFERIBLES*

Firma del solicitante

Fecha

Si el solicitante es menor de 16 años, el padre o guardián debe firmar a continuación. Yo soy dispuesto a que mi hijo reciba una tarjeta de la biblioteca del sistema de bibliotecas del condado de Madison. Entiendo que un como padre/guardián, asumo toda la responsabilidad por cualquier cargo debido a materiales dañados, perdidos o vencidos incurridos a través del uso de esta tarjeta. Yo también entiendo que mi hijo, 12 años-dieciséis tendrá abierto acceso a todos los servicios en línea.

Firma del padre o guardián

Nombre impreso del padre o guardián

TARJETA DE JUVENTUD (BIEN GRATIS)

Estas tarjetas limitan el uso a 2 artículos apropiados para la edad (libros) para el titular de la tarjeta. Tarjeta el titular debe estar presente para usar esta tarjeta. Las tarjetas caducarán cuando el niño cumple los 18 años. Las multas no se acumularán y no se requiere el permiso de los padres.

Información de la juventud

Edad: _____ **Grado:** _____ **Escuela:** _____ **Profesor:** _____

Firma del solicitante

Tipo de tarjeta emitida: ___ **Adulto** ___ **Juventud** ___ **Maestro** ___ **YFF** ___ **Residente** ___ **Privilegiado** ___ **No residente**

*Las tarjetas con privilegios no tienen tarifas y deben renovarse anualmente. Se emiten a los prestatarios que trabajan, asisten a la escuela postsecundaria, o propiedad propia en el condado de Madison, así como los residentes de los condados fronterizos (Attala, Holmes, Hinds, Leake, Rankin, Scott, Warren, y Yazoo).

**No-las tarjetas de residente tienen una tarifa anual de \$ 30.00 o \$ 20.00 por 6 meses.