



Library Card Application

TOLLESON
Arizona

Date / Fecha _____

Public Library

Patron Barcode:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name/APELLIDO _____ First Name/NOMBRE _____ Middle Name/Segundo Nombre _____

Street Address /Dirección Física _____ Apt. #/No. de Apartamento _____ City/Ciudad _____ Zip/Código Postal _____

Mailing Address /Dirección Postal _____ Apt. #/No. de Apartamento _____ City/Ciudad _____ Zip/Código Postal _____
(If different than Street Address/Si es diferente a la dirección física)

Gender/Sexo: M F _____ / _____ / _____
Birthdate/Fecha de Nacimiento del Niño/Niña _____

Preferred method of contact/ Método de contacto preferido:

- Text/Mensaje de texto
- Mail/correo
- Email/Correo electrónico

Sign up for free alerts about our library's newest books, movies & music at Wowbrary.com. Regístrate si deseas recibir alertas gratis sobre nuevos libros, películas y música en wowbrary.com

Cell Provider/Compañía de celular: _____

Parent Information/ Información de los Padres

If under 18 years of age/ Si es menor de 18 años

Parent Signature/ Firma de los Padres _____

Print Parent Name/ Nombre del Padre _____

() _____

Parent Phone Number/ Número de Teléfono _____

Parent Email Address/ Dirección de Correo Electrónico _____

I agree to obey the library policies and will provide notice of any change of address, email or phone number.
Estoy de acuerdo en obedecer el reglamento de la biblioteca y daremos notificación de cambios de dirección, correo electrónico o teléfono.



Library Card Application

TOLLESON
Arizona

Date / Fecha _____

Public Library

Patron Barcode:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name/APELLIDO _____ First Name/NOMBRE _____ Middle Name/Segundo Nombre _____

Street Address /Dirección Física _____ Apt. #/No. de Apartamento _____ City/Ciudad _____ Zip/Código Postal _____

Mailing Address /Dirección Postal _____ Apt. #/No. de Apartamento _____ City/Ciudad _____ Zip/Código Postal _____
(If different than Street Address/Si es diferente a la dirección física)

Gender/Sexo: M F _____ / _____ / _____
Birthdate/Fecha de Nacimiento del Niño/Niña _____

Preferred method of contact/ Método de contacto preferido:

- Text/Mensaje de texto
- Mail/correo
- Email/Correo electrónico

Sign up for free alerts about our library's newest books, movies & music at Wowbrary.com. Regístrate si deseas recibir alertas gratis sobre nuevos libros, películas y música en wowbrary.com

Cell Provider/Compañía de celular: _____

Parent Information/ Información de los Padres

If under 18 years of age/ Si es menor de 18 años

Parent Signature/ Firma de los Padres _____

Print Parent Name/ Nombre del Padre _____

() _____

Parent Phone Number/ Número de Teléfono _____

Parent Email Address/ Dirección de Correo Electrónico _____

I agree to obey the library policies and will provide notice of any change of address, email or phone number.
Estoy de acuerdo en obedecer el reglamento de la biblioteca y daremos notificación de cambios de dirección, correo electrónico o teléfono.