BRISTOL PUBLIC LIBRARY ADULT REGISTRATION

Name_____
Last First MI

Address_____

City/Town_____Zip Code_____

Phone_____EMAIL_____

Date of Birth_____

***Check box to receive our email newsletter from Wowbrary** ☐
***Would you like to apply to register to vote here today? Please let us know.**

I understand that when I am issued a library card, I am responsible for returning library materials on time and in good condition. If materials are damaged, or lost, it is my responsibility to pay replacement fees. I agree not to lend this card to anyone and to inform the library of any change of address or phone number. This card will expire in three years. The library reserves the right to withdraw borrowing privileges.

Signature_____

---------- LIBRARY USE ONLY ----------
Staff_____
Exp._____
ID#_____

REGISTRO DE ADULTOS DE LA BIBLIOTECA PÚBLICA DE BRISTOL

Nombre:_____
Apellido Nombre Inicial de Segundo Nombre

Dirección_____

Ciudad/Pueblo_____ Código Postal _____

Numero de Teléfono _____EMAIL_____

Fecha de Nacimiento _____

***Marca el recuadro para recibir nuestro boletín de noticias por correo electrónico de Wowbrary** ☐
***¿Le gustaría solicitar registrarse para votar aquí hoy? Por favor, háganoslo saber.**

Entiendo que cuando se me emite una tarjeta de la biblioteca, soy responsable de devolver los materiales de la biblioteca a tiempo y en buenas condiciones. Si los materiales se dañan o se pierden, es mi responsabilidad pagar las tarifas de reemplazo. Acepto no prestar esta tarjeta a nadie y informar a la biblioteca de cualquier cambio de dirección o número de teléfono. Esta tarjeta caducará en tres años. La biblioteca se reserva el derecho de retirar los privilegios de préstamo.

Firma_____

---------- LIBRARY USE ONLY ----------
Staff_____
Exp._____
ID#_____