



Chicopee Public Library

449 Front Street
Chicopee, MA 01013
413-594-1800

1. Llene este formulario (Edades 12-17 años)
2. Lleve la solicitud completa, con una identificación con foto y comprobante de domicilio actual, a cualquier sucursal de la Biblioteca Pública de Chicopee. Si no tiene identificación, su pariente/tutor puede acompañarle para proporcionar su identificación.

SOLICITUD DE TARJETA DE LA BIBLIOTECA (ADOLESCENTES)

ESCRIBA EN LETRAS DE IMPRENTA

Apellido: _____

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Nombre preferido: _____

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____ (mm/dd/aaaa)

Nombre del pariente/tutor legal: _____

Dirección postal: _____ Núm. apt: _____

Ciudad / Estado: _____ Código postal: _____

Dirección residencial (Si es diferente de la anterior): _____

Dirección del pariente/tutor legal (Si es diferente de la anterior): _____

Teléfono principal #: () _ _ _ - _ _ _ _

Teléfono secundario #: () _ _ _ - _ _ _ _

Correo electrónico para notificaciones: _____

(Recibirá un correo electrónico cuando lleguen libros reservados y notificaciones sobre fechas de devoluciones y renovaciones.)

¡SÍ! Quería recibir mi recibo por correo electrónico en lugar de un recibo impreso.

Notificaciones de texto: Núm. celular: () _ _ _ - _ _ _ _

(Recibirá un texto cuando lleguen libros reservados—se aplican cargos normales de mensajes de texto.)

Al aplicar para una tarjeta de la biblioteca usted acepta:

- Si el padre/tutor no está presente, se enviará una notificación a la dirección anterior para verificar que esta información sea correcta y para confirmar la responsabilidad financiera por los materiales prestados o por los cargos incurridos en la tarjeta de la biblioteca emitida con esta solicitud.
- Cumpliré con las reglas de la Biblioteca Pública de Chicopee y las bibliotecas miembros de CWMARS. Entiendo que esta tarjeta no es transferible y no puede ser utilizada por otra persona.