

# SOLICITUD DE MEMBRESÍA



*Ocean County Library*  
*Conectando personas, construyendo comunidad,*  
*transformando vidas*



**Se requiere prueba de residencia para una tarjeta de la biblioteca.**

<b>Información personal</b>	<b>Por favor, escriba con letra de molde</b>	<b>Toda su información es confidencial</b>
-----------------------------	--	--

<b>Apellido</b>	<b>Nombre</b>	<b>Segundo nombre</b>	<b>Título</b>	<b>Sufijo</b>
<b>Dirección/Numero de Apartamento</b>				
<b>Ciudad</b>	<b>Estado</b>	<b>Código postal</b>	<b>Teléfono (    )</b>	
<b>Por favor marca su método preferido de notificación :</b>		<b>Correo electrónico:</b>		
Correo electrónico    Teléfono				
Mensaje de texto*    Compañía de teléfono:				
<b>¿Quiere recibir recibos electrónicos por su correo electrónico?</b>			<b>Sí   o   No</b>	
<b>Contraseña (4 mínimo dígitos, 16 máximo dígitos)</b>				
<b>Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)</b>		<b>Grupo de edad:</b>		
		0-5   6-12   13-16   17   18-29   30- 54   55-64   65+		
<b>Dirección alternativa</b>				
<b>Ciudad</b>	<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>Teléfono alternativo (    )</b>	
<b>Dirección de correo electrónico alternativa</b>				

**Yo acepto y obedeceré todas las reglas y los reglamentos de la Ocean County Library.**

**Firma** \_\_\_\_\_

**Firma del padre o guardián, si menor la edad de 17\*\*** \_\_\_\_\_

**Por favor, escriba con letra de molde el nombre de padre o guardian** \_\_\_\_\_

\*Tarifas estándar de mensajes de texto pueden aplicar.

\*\*Los padres o guardian están responsables para las multas y tarifas de los libros y los materiales vencidas de sus menores bajo la edad de 17.

Staff Use Only ~ Barcode 23160 \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Record ID \_\_\_\_\_ Initials \_\_\_\_\_  
 Revised 08/21/19