



DICKINSON PUBLIC LIBRARY

DPL BARCODE _____

NAME _____

LAST
NOMBRE APELLIDO

FIRST
PRIMER NOMBRE

MIDDLE NAME
SEGUNDO NOMBRE

MAILING ADDRESS
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CITY
CIUDAD

TX
ESTADO

ZIP CODE
CÓDIGO POSTAL

TELEPHONE
TELÉFONO

WORK PHONE
TELÉFONO DE TRABAJO

CELL PHONE
TELÉFONO CELULAR

SERVICE PROVIDER
PROVEEDOR

EMAIL
CORREO ELECTRÓNICO

I AGREE TO BE RESPONSIBLE FOR ALL MATERIALS BORROWED WITH THIS CARD, FOR ALL FINES INCURRED, AND FOR ALL LOSS AND DAMAGE OF MATERIALS CHARGED ON IT.
SOY RESPONSABLE DE TODO MATERIAL UTILIZADO BAJO MI NOMBRE, MULTAS ACUMULADAS, PÉRDIDAS Y DAÑOS.

SIGNATURE
FIRMA

PARENT OR GURADIANS OF MINORS (UNDER 16) MUST SIGN REVERSE SIDE.
PARA MENORES DE 16 AÑOS, LOS PADRES Ó TUTORES DEBERAN FIRMAR AL REVERSO.

BIRTHDATE _____ ID / DL# _____

**PARENT OR GUARDIAN PLEASE READ AND SIGN:
PADRES Ó TUTORES FAVOR DE LEER Y FIRMAR:**

**I AGREE TO BE RESPONSIBLE FOR ALL MATERIALS BORROWED WITH THIS CARD, FOR ALL FINES INCURRED, AND FOR ALL LOSS AND DAMAGE OF MATERIALS CHARGED ON IT. I ACCEPT RESPONSIBILITY FOR THE SELECTION OF MATERIALS BY THIS PATRON.
SOY RESPONSABLE DE TODO MATERIAL UTILIZADO POR MI HIJO/A, MULTAS ACUMULADAS, PÉRDIDAS Y DAÑOS.**

SIGNATURE
FIRMA

RELATION
RELACIÓ N CON EL USUARIO

PLEASE PRINT MOTHER'S NAME
(LETRA DE MOLDE) NOMBRE DE LA MADRE

PHONE
TELÉFONO

PLEASE PRINT FATHER'S NAME
(LETRA DE MOLDE) NOMBRE DEL PADRE

PHONE
TELÉFONO

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE FAVOR DE NO ESCRIBIR ABAJO DE ESTA LINEA _____

DATE _____ PATRON [C / S / F] STAFF _____ ADD. VERIFY: TDL/MAIL/OTHER _____