

# लाइब्रेरी कार्ड रजिस्ट्रेशन फॉर्म



Washington County  
Cooperative Library Services

आपका WCCLS लाइब्रेरी कार्ड कतिबाँ, फ़िल्मों, संगीत, सीखने के प्लेटफ़ॉर्म, स्थानीय गतविधियों और बहुत-सी दूसरी चीज़ों तक पूरी पहुँच देता है। वाशिंगटन काउंटी के नविसरियों के लिए कार्ड बिल्कुल मुफ्त हैं।

## कृपया प्रिंट करें

आईडी पर लिखा नाम: \_\_\_\_\_  
उपनाम \_\_\_\_\_ नाम \_\_\_\_\_ मध्य नाम \_\_\_\_\_

पसंदीदा नाम: \_\_\_\_\_  
(आईडी से अलग होने पर) उपनाम \_\_\_\_\_ नाम \_\_\_\_\_ मध्य नाम \_\_\_\_\_

घर का पता: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

डाक पता: \_\_\_\_\_  
(उपरोक्त से अलग होने पर)

फ़ोन नंबर: \_\_\_\_\_

आपके लाइब्रेरी खाते का पासवर्ड अपने-आप आपके फ़ोन नंबर के आख़री चार अंकों पर सेट होगा।

ईमेल: \_\_\_\_\_

जन्म की तारीख: महीना / तारीख / वर्ष \_\_\_\_\_

WCCLS कार्डधारकों को होल्ड, जमा करने की तारीख, देर से लौटाया गया कंटेंट वगैरह के बारे में खाते से जुड़ी सूचनाएँ भेजता है। कृपया चुनें कि आप सूचनाएँ किस तरह प्राप्त करना चाहते हैं। कृपया किसी एक को चुनें:

ईमेल  एसएमएस  ईमेल और एसएमएस  फ़ोन नंबर

## जम्मेदारी का वविरण

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी सही है और मैं नीचे दी गई शर्तों से सहमत हूँ:

मैं इस कार्ड के उपयोग और मेरे खाते पर लगाए गए किसी भी शुल्क के भुगतान की पूरी ज़म्मेदारी स्वीकार करता/करती हूँ।

मैं उधार ली गई सामग्री की आर्थिक ज़म्मेदारी लेता/लेती हूँ और समझता/समझती हूँ कि यह कार्ड किसी और को नहीं दिया जा सकता। यदि मेरा कार्ड खो जाए या चोरी हो जाए, तो मैं तुरंत लाइब्रेरी को सूचित करूँगा/करूँगी। अगर लाइब्रेरी को इसकी सूचना नहीं मिलती है, तो मैं समझता/समझती हूँ कि कार्ड पर उधार ली गई किसी भी सामग्री की ज़म्मेदारी मेरी होगी।

मैं अपने पते, ईमेल पते या फ़ोन नंबर में किसी भी बदलाव की जानकारी तुरंत लाइब्रेरी को दूँगा/दूँगी।

अपना ईमेल पता देकर, मैं WCCLS से कभी-कभार आने वाले पुरचार ईमेल प्राप्त करने के लिए सहमत देता/देती हूँ। मैं किसी भी समय सदस्यता समाप्त कर सकता/कर सकती हूँ।

### Staff Use Area

Date \_\_\_\_\_ Initials \_\_\_\_\_ Stat Class \_\_\_\_\_ Library BC# \_\_\_\_\_