图书馆借书证注册表

Washington County
Cooperative Library Services

您的 Washington 县合作图书馆系统 (Washington County Cooperative Library System, WCCLS) 借书证可无限制访问图书、电影、音乐、学习平台、本地活动等更多内容。Washington 县居民可免费办理借书证。

请打印

ID 上的姓名：_____
姓氏　名字　中间名

偏好使用的姓名：_____
(*如与证件不同*)　姓氏　名字　中间名

家庭住址：_____

_____

邮寄地址：_____
(*如与证件不同*)

电话号码：_____

图书馆账户密码将默认设置为您电话号码的最后四位数字。

电子邮件：_____

出生日期：月／日／年_____

WCCLS 会向持卡人发送账户通知，内容关于预约、到期日、逾期资料等。
请选择您希望如何接收通知。选择一项：

电子邮件 ☐　短信 ☐　电子邮件和短信 ☐　电话 ☐

责任声明

☐ **我确认上述信息正确并同意以下内容：**

我对本卡的使用及记入我账户的任何费用承担全部责任。

我对所借资料承担经济责任，并理解此卡不可转让。
如果我的借书证丢失或被盗，我将立即通知图书馆。如果图书馆未收到通知，我理解我需对该卡借出的任何资料负责。

如地址、电子邮件地址或电话号码变更，我将及时通知图书馆。

提供我的电子邮件地址即表示我同意接收来自 WCCLS 的不定期营销电子邮件。我可以随时取消订阅。

Staff Use Area

Date_____ Initials_____ Stat Class_____ Library BC#_____