

Formulario de inscripción para la tarjeta de la biblioteca



Washington County
Cooperative Library Services

Su tarjeta de la biblioteca de WCCLS es un pase con acceso ilimitado a libros, películas, música, plataformas de aprendizaje, aventuras locales y mucho más. Las tarjetas son gratuitas para los residentes del condado de Washington.

Por favor, escriba con letra de molde

Nombre en el documento de identificación: _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Nombre que prefiere: _____
(si es diferente al de su identificación) Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección: _____

Dirección postal: _____
(si es diferente a la anterior)

Número de teléfono: _____

La contraseña para su cuenta de la biblioteca será, por defecto, los cuatro últimos dígitos de su número de teléfono.

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: MM / DD / AAAA _____

WCCLS envía notificaciones a los titulares de tarjetas sobre reservas, fechas de vencimiento, materiales vencidos, etc. Por favor, elija cómo le gustaría recibir sus notificaciones. Seleccione una opción:

Correo electrónico Mensaje de texto Correo electrónico y mensaje de texto Teléfono

Declaración de responsabilidad

Verifico que la información anterior es correcta y estoy de acuerdo con lo siguiente:

Acepto toda la responsabilidad por el uso de esta tarjeta y el pago de cualquier cargo facturado a mi cuenta.

Asumo la responsabilidad financiera por los materiales que se hayan tomado prestado y entiendo que esta tarjeta no es transferible.

Notificaré inmediatamente a la biblioteca si pierdo o me roban mi tarjeta. Si la biblioteca no recibe una notificación, entiendo que soy responsable de cualquier material que se haya tomado prestado utilizando la tarjeta.

Notificaré a la biblioteca de forma inmediata cualquier cambio de dirección postal, dirección de correo electrónico o número de teléfono.

Al proporcionar mi dirección de correo electrónico, acepto recibir ocasionalmente correos electrónicos promocionales de WCCLS. Puedo cancelar mi suscripción en cualquier momento.

Staff Use Area

Date _____ Initials _____ Stat Class _____ Library BC# _____