



COLTON PUBLIC LIBRARY
LIBRARY CARD APPLICATION
(Please print clearly)

CARDHOLDER

NAME – Last: _____ First: _____ M.I. _____ JR/II: _____

Valid Photo ID# _____ Exp _____ Date of Birth: __/__/__

(STAFF ONLY: Note State if other than CA. For Passport, note Country of issue)

Male Female

Address: _____

Apt# City State Zip

Mailing Address (if different): _____

Apt# City State Zip

Phone Number – Home/Cell: () _____ Work: () _____

Email: _____

FOR ADULT APPLICANTS

I AGREE TO BE RESPONSIBLE: FOR ALL MATERIALS ON MY CARD UNLESS I HAVE REPORTED THE CARD LOST OR STOLEN; TO OBSERVE LIBRARY RULES; TO PAY ALL CHARGES PROMPTLY; AND TO REPORT ANY CHANGE OF ADDRESS IMMEDIATELY. I UNDERSTAND THAT THE LIBRARY ASSUMES NO RESPONSIBILITY FOR DAMAGE CAUSED BY THE USE OF BORROWED AUDIO TAPES, DVDs OR COMPACT DISCS; AND I UNDERSTAND THAT LIBRARY CARDS ARE NON-TRANSFERABLE.

Signature of Applicant 18 years and older

FOR MINOR APPLICANTS
(Children through age 17)

I AGREE TO BE RESPONSIBLE: FOR ALL MATERIALS BORROWED BY THE ABOVE MINOR; TO PROMPTLY PAY ALL CHARGES AND REPORT ANY CHANGE OF ADDRESS; AND FOR THE SUPERVISION OF ANY MINOR CHILDREN IN MY CARE AS WELL AS THEIR USE OF ELECTRONIC REFERENCE RESOURCES, INCLUDING THE INTERNET. I UNDERSTAND THAT THE LIBRARY ASSUMES NO RESPONSIBILITY FOR DAMAGE CAUSED BY THE USE OF BORROWED AUDIO-VISUAL MATERIALS, AND THAT LIBRARY CARDS ARE NON-TRANSFERABLE.

Name: _____ EXP _____
(PRINT) Parent/Guardian Photo ID# (Note State, if other than CA; For Passport, note Country of issue)

Signature: _____
Parent/Guardian

Mailing Address (if different from above): _____ Phone Number: () _____

FOR LIBRARY USE ONLY

Barcode#: _____ Adult Juvenile

Date: _____ Staff Initials: _____



BIBLIOTECA PUBLICA DE COLTON
APLICACION PARA TARJETA BIBLIOTECA
(Escriba en letra de molde)

SOLICITANTE

APELLIDO: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre _____

Identificacion con foto _____ Exp _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
(Staff only: Note State if other than CA. For Passport, note Country of issue)

Hombre

Mujer

Domicilio: _____

Apt# _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Domicio de correo (si es diferente): _____

Apt# _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Telefono de Casa /Cell: (____) _____ Trabajo #: (____) _____

Email: _____

SOLICITANTES 18 ANOS O MAYORES

TOMO RESPONSABILIDAD POR LOS MATERIALES PRESTADOS EN MI TARJETA; DE REPORTAR MI TARJETA SI SE PIERDE, DE OBSERVAR LAS REGLAS DE LA BIBLIOTECA, DE PAGAR PUNTUALMENTE PAGO Y CARGOS ADICIONALES, Y DE NOTIFICAR A LA BIBLIOTECA EN CASO DE QUE HAIGA CAMBIO DE DOMICILIO, ENTIENDO QUE LA BIBLIOTECA NO ASUME NINGUNA RESPONSABILIDAD DEL DANO CAUSADO POR EL USO DE MATERIALES AUDIOVISUALES TOMADO PRESTADOS; Y COMPRENDO QUE CREDENCIALES DE LECTOR SON INTRANSFERIBLES.

Firma de solicitante 18 anos o mayores

INFORMACION DE PADRES / GUARDIAN
(DEL SOLICITANTE JUVENIL HASTA LA EDAD DE 17 ANOS)

TOMO RESPONSABILIDAD DE TODOS LOS MATERIALES PRESTADOS A ESTA PERSONA MENOR DE EDAD; DE PAGAR PUNTUALMENTE PAGOS Y CARGOS ADICIONALES, TAMBIEN POR LA SUPERVISION DE NINOS MENORES A MI CUADADO AL USAR FUENTES ELECTRONICAS EN LA BIBLIOTECA, INCLUYENDO USO DEL INTERNET, Y DE NOTIFICAR A LA BIBLIOTECA EN CASO DE QUE HAIGA CAMBIO DE DOMICILIO. ENTIENDO QUE LA BLBIOTECA NO ASUME NINGUNA RESPONSABILIDAD DEL DANO CAUSADO POR EL USO DE MATERIALES AUDIOVISUALES TOMADOS PRESTADOS, Y COMPRENDO QUE CREDENCIALES DE LECTOR SON INTRANSFERIBLES.

Nombre: _____ Exp _____
Padre o Guardian Legal (en letra de molde) Photo ID# (Note State, if other than CA; For Passport, note Country of issue)

Firme: _____
Padre o Guardian Legal

Domicilio (si es diferente de solicitante): _____ Telefono: (____) _____

FOR LIBRARY USE ONLY

Barcode#: _____ Adult Juvenile

Date: _____ Staff Initials: _____