

MADISON COUNTY LIBRARY SYSTEM

Bookmobile • Camden Public Library • Canton Public Library • Flora Public Library • Madison Public Library • Ridgeland Public Library

SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA

Esta solicitud debe completarse en su totalidad y presentarse a un miembro del personal con una prueba aceptable de nombre y dirección para obtener una tarjeta de prestatario. La biblioteca se reserva el derecho de rechazar una tarjeta si no se dispone de información suficiente o si hay dinero pendiente en una tarjeta anterior no saldada. Todas las tarjetas deben renovarse cada tres años.

Nombre Completo (imprimir) _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre o Inicial)

Envío dirección _____
(Calle) (Apt. No.) (Ciudad) (Código Postal) (Condado de residencia)

Dirección permanente (si es diferente de la encima) _____

Teléfono (____) _____ Email _____ Fecha de Nacimiento _____

El PIN asignado a su tarjeta será su **APELLIDO COMPLETO** en minúsculas.

Acepto obedecer las políticas, reglas y regulaciones del Sistema de Bibliotecas del Condado de Madison y notificar a la biblioteca cuando cambie cualquier información que haya proporcionado. Seré responsable de todos los cargos incurridos por cualquier material perdido o dañado. En caso de que se pierda o me roben la tarjeta, entiendo que soy responsable de los cargos en ella hasta que la biblioteca sea notificada de su robo o pérdida. **Nota: LAS TARJETAS DE PRESTATARIO NO SON TRANSFERIBLES.**

Firma del solicitante

Revisado 5/2023

MADISON COUNTY LIBRARY SYSTEM

Bookmobile • Camden Public Library • Canton Public Library • Flora Public Library • Madison Public Library • Ridgeland Public Library

SOLICITUD DE TARJETA DE PRESTATARIO JUVENIL

Esta solicitud debe completarse en su totalidad y presentarse a un miembro del personal con una prueba aceptable de nombre y dirección para obtener una tarjeta de prestatario. La biblioteca se reserva el derecho de rechazar una tarjeta si no se dispone de información suficiente o si hay dinero pendiente en una tarjeta anterior no saldada. Todas las tarjetas deben renovarse cada tres años.

Nombre Completo (imprimir) _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre o Inicial)

Envío dirección _____
(Calle) (Apt. No.) (Ciudad) (Código Postal) (Condado de residencia)

Dirección permanente (si es diferente de la encima) _____

Teléfono (____) _____ Email _____ Fecha de Nacimiento _____

El PIN asignado a su tarjeta será su **APELLIDO COMPLETO** en minúsculas.

Cualquier solicitante menor de 18 años, el padre o tutor debe firmar a continuación. Doy mi consentimiento para que mi hijo/a reciba una tarjeta de la Biblioteca del Condado de Madison. Entiendo que, como padre/tutor, asumo la plena responsabilidad de cualquier cargo debido a materiales dañados o perdidos incurridos mediante el uso de esta tarjeta. También entiendo que mi hijo/a tendrá acceso abierto a todos los servicios en línea y asumo la plena responsabilidad parental por su uso de todos los materiales y recursos de la biblioteca. **Nota: LAS TARJETAS DE PRESTATARIO NO SON TRANSFERIBLES.**

Firma del padre o tutor

Tipo de tarjeta emitida: _____ Adulto _____ Juvenil _____ Docente _____ Residente _____ Privilegiado _____ No residente

*Las tarjetas privilegiadas no tienen cargos y deben renovarse cada 3 años. Se emiten a prestatarios que trabajan, asisten a la escuela postsecundaria o son propietarios de propiedades en el Condado de Madison, así como a residentes de los condados fronterizos (Attala, Holmes, Hinds, Leake, Rankin, Scott, Warren y Yazoo).

**Las tarjetas de no residente tienen una tarifa anual de \$30.00 o \$20.00 por 6 meses.

Revisado 6/2023