

JCLS LIBRARY CARD APPLICATION



NOTICE: If you have already created a card online, speak to a staff person. You do not need to fill out this application.
Please use **PRINT** (not cursive) when filling out application.

Last Name(s): _____ Preferred First Name: _____

Middle Name (optional): _____ Pronouns (optional): _____

Date of Birth: ____/____/____ Preferred Home Library Branch: _____

Mailing Address: _____
Street Apartment #

City State Zip County

Residential Address

(If different from Mailing): _____
Street Apartment #

City State Zip County

Phone: (____) ____ - ____ Alt Phone (optional): (____) ____ - ____

Email: _____

Alt Email (optional): _____

Notification Options (circle as many as you'd like): TEXT PHONE EMAIL

Preferred language for notices (circle one): ENGLISH SPANISH

Please create a 4-digit PIN (numbers only, you will need this PIN to access your account): ____ ____ ____ ____

..... **Patron Responsibility Agreement**.....

By signing up for a library card, I acknowledge and agree to the following: I accept responsibility for all materials borrowed with my card and will ensure they are returned in good condition by the due date. I understand that I am liable for any charges incurred due to lost or damaged items borrowed with my card. If my child (under 18) has a library card, I am responsible for all materials borrowed with that card unless my child or I report the loss of the card to the library.

Patron Signature: _____
(or Parent/Guardian's if patron is under 18)

Parent/Guardian Name
(if patron is under 18): _____

.....**STAFF ONLY**.....

Card #: _____ Date: ____/____/____ Initials: _____

Patron Code: Comp FS FS- J MA MA-NoInt New Non-R/yr Non-R/mo ____ ORG

07/2025

SOLICITUD PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA JCLS



AVISO: Si ya ha creado una tarjeta en línea, hable con un empleado. No es necesario que rellene esta solicitud.

Utilice letra de IMPRENTA (no cursiva) al rellenar la solicitud.

Apellido(s): _____ Nombre preferido: _____

Segundo nombre (opcional): _____ Pronombres (opcional): _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Sucursal preferida de la biblioteca: _____

Dirección

postal: _____

Calle

de apartamento

Ciudad

Estado

Código postal

Condado

Domicilio donde reside

(si es diferente de la dirección

postal): _____

Calle

de apartamento

Ciudad

Estado

Código postal

Condado

Teléfono: (____) _____ - _____ Teléfono alternativo (opcional): (____) _____ - _____

Correo electrónico: _____

Correo electrónico alternativo (opcional): _____

Opciones para notificaciones (marque tantas como desee): TEXTO TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

Por favor, cree un NIP de 4 dígitos (sólo números, necesitará este NIP para su cuenta): ____ ____ ____ ____

Idioma preferido para las notificaciones (marque uno): INGLÉS ESPAÑOL

..... **Acuerdo de responsabilidad de los usuarios**

Al solicitar la tarjeta de la biblioteca, reconozco y acepto lo siguiente: Acepto la responsabilidad de todos los materiales prestados con mi tarjeta y me aseguraré de que sean devueltos en buenas condiciones en la fecha de vencimiento. Entiendo que soy responsable de los gastos ocasionados por la pérdida o deterioro de los materiales prestados con mi tarjeta. Si mi hijo (menor de 18 años) tiene una tarjeta de la biblioteca, soy responsable de todos los materiales prestados con esa tarjeta a menos que mi hijo o yo informemos de la pérdida de la tarjeta de la biblioteca.

Firma del usuario: _____

(o del padre/madre/tutor si el usuario es menor de 18 años)

Nombre del padre/madre/tutor

(si el usuario es menor de 18 años): _____

..... **STAFF ONLY**

Card #: _____ Date: ____/____/____ Initials: _____

Patron Code: Comp FS FS- J MA MA-NoInt New Non-R/yr Non-R/mo ____ ORG

07/2025