

Pima County Public Library Card Application

LAST NAME FIRST NAME MIDDLE NAME

ADDRESS APT/SPACE # CITY STATE ZIP

BIRTH DATE

(____) _____
AREA CODE PHONE NUMBER

____/____/____
Month Day Year

MAILING ADDRESS (If different from above) APT/SPACE # CITY STATE ZIP

Please select the area you live in:

- Pima County
- Santa Cruz County
- Pinal County
- Cochise County
- Maricopa County
- Other County _____

Please select only one preferred method of notification for reserve and overdue notices:

- Email _____
Print email address
- Phone

PIN Your Personal Identification Number must be four numerical digits long. Do not use repeating numbers such as 1212 or 2222. Choose a number you will easily remember.

**FOR APPLICANTS UNDER 18 YEARS OF AGE:
Parent or Legal Guardian information**

LAST NAME of Parent or Legal Guardian FIRST NAME of Parent or Legal Guardian MIDDLE NAME

Birth date of Parent or Legal Guardian

____/____/____
Month Day Year

Relationship to minor: _____

Parent or Legal Guardian signature

- Link my card with my child's so I am able to view their account. (If this is not indicated, parents cannot view their child's library card activity). My card number is _____.

By submitting this form, I assume financial responsibility for materials borrowed on this card and agree to follow all rules of the Pima County Public Library System. Please report the loss of this card and change of addresses immediately to the library. The responsibility for what a minor borrows rests with the parent or guardian.



Solicitud para Tarjeta de la Biblioteca Pública del Condado Pima

Letras de Molde, por favor.

APELLIDO (NOMBRE DE FAMILIA) PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

DOMICILIO N° de Apto. CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

FECHA DE NACIMIENTO

(____) _____ — — — — — ____ / ____ / ____
LADA LOCAL TELÉFONO Mes Día Año

DOMICILIO PERMANENTE (SI ES DIFERENTE) N° de Apto. CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

Por favor escoge el área en que vive:

- Condado Pima
- Condado Santa Cruz
- Condado Pinal
- Condado Cochise
- Condado Maricopa
- Otro Condado

Por favor escoge el medio de recibir los avisos de reservación y materiales vencidos:

- Correo Electrónico _____
Escribe la dirección electrónica
- Teléfono

PIN El Número de Identificación Personal (PIN) debe ser cuatro números de largo. No utilice la repetición de números tales como 1212 o 2222. Escoge un número que se puede acordar.

SI ES MENOR de 18 AÑOS:
Información del padre/madre de familia o guardián legal

APELLIDO del padre/madre de familia o guardián legal PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO
del padre/madre/guardián legal

____ / ____ / ____
Mes Día Año

Indique la relación: _____

Firma del padre/madre de familia o guardián legal

- Enlace mi tarjeta con la de mi niño para poder tener acceso a su cuenta. (Si esto no es indicado, los padres no tendrán acceso a la cuenta de biblioteca de su niño). Mi número de tarjeta es _____.

Al presentar esta forma asumo la responsabilidad financiera de los materiales prestados en esta tarjeta y estoy de acuerdo en seguir todas las reglas del sistema bibliotecario público del Condado Pima. Por favor reporte la pérdida de esta tarjeta y el cambio de domicilios inmediatamente a la biblioteca. La responsabilidad de lo que pide prestado un menor de edad queda con el padre o el guardián.

