

WELCOME TO THE EL PASO PUBLIC LIBRARY!

We will be happy to issue you a library card upon presentation of this application along with some form of identification verifying your name and current address.

Please print: PIN (Select 4 numbers) _____

Name _____ Date _____
(Last) (First) (Middle Name)

Sex (Circle One) M F Birthday _____
(In numbers) month date year

Permanent Mailing Address (Street Address) _____ Apt. # _____
City State Zip Code Phone () _____

You are legally responsible for all library materials borrowed on your (or your minor child's) library card, with or without your consent. Report change of address or loss of card to the library immediately.

Please select a filtering option. You may also make a selection from the other two choices.

Filtered Internet No Computer Use

Unfiltered Internet No Checkouts

Applicant's Signature _____

Parent/Guardian Signature _____

(If child is under 13)

Parent/Guardian Name _____

(Print)

E-mail Address _____

COMPUTER / INTERNET ACCESS

(IF 17 OR UNDER, PARENT'S/GUARDIAN'S PERMISSION IS REQUIRED FOR COMPUTER/ INTERNET USE.) I HAVE READ, UNDERSTAND, AND HEREBY AGREE TO FOLLOW THE RULES OF COMPUTER USE IN THE LIBRARY AND GRANT MY CHILD/WARD PERMISSION TO USE THE COMPUTER/ INTERNET AT THE EL PASO PUBLIC LIBRARY.

PARENT / GUARDIAN SIGNATURE _____

+++++++ FOR LIBRARY USE ONLY ++++++

BC # _____

ID # _____

New Registration _____ Renewal _____ Lost Card _____

Adult _____ Juvenile _____ Change of address _____ Name Change _____

Council District _____ BTYPE _____ Circ Staff _____ Input By _____

¡BIENVENIDOS A LA BIBLIOTECA PUBLICA DE EL PASO!

Será un placer proporcionarle una credencial de usuario.

Llene esta solicitud y preséntela con alguna identificación que verifique su nombre y domicilio.

Letra de molde por favor

PIN (seleccione 4 numeros) _____

Name _____ Fecha _____
(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre)

Sexo (Marque uno) _____ Femenino _____ Fecha de nacimiento _____
_____ Masculino (Con Números) Mes Día Año

Domicilio permanente _____ # de Apartamento _____
Teléfono (_____) _____
Ciudad Estado Zona Postal

Usted es legalmente responsable por los materiales que se saquen a préstamo con su credencial (o las de sus hijos menores) con o sin su permiso. Avísenos inmediatamente si pierde su credencial o cambia de domicilio.

____ Internet con Filtro de Contenidos _____ No Uso de Computadoras
____ Internet sin Filtro de Contenidos _____ No Préstamo de Material Bibliotecario

Firma de Solicitante _____

Firma de Padre o Tutor _____

(Si el solicitante es menor de 13 años)

Firma de Padre o Tutor _____

(en letra de molde)

Dirección de Correo Electrónico _____

ACCESO A INTERNET / COMPUTADORAS

LOS MENORES DE 17 AÑOS DEBEN OBTENER PERMISO DE SUS PADRES O TUTORES ANTES DE USAR LAS COMPUTADORAS Y/O INTERNET. HE LEÍDO, ENTIENDO Y ME COMPROMETO A SEGUIR EL REGLAMENTO DEL USO DE LAS COMPUTADORAS EN LA BIBLIOTECA PÚBLICA DE EL PASO Y LE OTORGO EL PERMISO A MI HIJO O NIÑO BAJO MI TUTELA PARA USAR LAS COMPUTADORAS Y/O INTERNET.

FIRMA DE PADRE O TUTOR _____

+++++++ SOLO PARA USO INTERNO DE LA BIBLIOTECA ++++++

BC # _____

ID # _____

New Registration _____ Renewal _____ Lost Card _____

Adult _____ Juvenile _____ Change of address _____ Name Change _____

Council District _____ BTYPE _____ Circ Staff _____ Input By _____