

Abilene Public Library Youth Card Application

(Please print in ink/Por favor escriba en tinta y letra imprenta)

Date/Fecha _____

First Name/Primer Nombre _____ Middle Name/Segundo Nombre _____

Last Name/Apellido _____ Suffix/Sufijo _____

Mailing Address/Dirección (Street or PO Box/Calle o Casilla) _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip/Código Postal _____

County/Condado _____ Home Phone/Teléfono de Casa _____ Work Phone/Teléfono de Trabajo _____

Permanent Address (if different from mailing address)/Dirección Permanente (si es diferente a su dirección de correspondencia) _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip/Código Postal _____

PIN (4 to 10 characters/de cuatro a diez dígitos) _____

E-mail Address/Correo Electrónico _____

(If filled in, you will receive email overdue notices/Si llena este espacio recibirá todo aviso por correo electrónico)

_____ M M D D Y Y Y Y

By signing below, I agree to observe all rules and regulations, to be responsible for all library materials checked out with my card and to pay promptly all late fees and charges for lost or damaged materials. I agree to notify the library of any changes in my name, address, phone, e-mail address or if my library card is lost or stolen. Late fees are: Books & Sound Recordings - \$.10 (10 cents) per day per item up to a maximum of \$5.00 per item. Videos & DVDs - \$1.00 per day per item up to a maximum of \$5.00 per item.

Al firmar la siguiente prometo observar todas las leyes y reglas de la biblioteca y ser responsable por los materiales que llevo con mi tarjeta y pagar cualquier multa o costo por materiales que regreso tarde, que daño o pierdo. Prometo notificar a la Biblioteca de cualquier cambio de dirección, numero de teléfono, correo electrónico, o si me roban o pierdo mi tarjeta. Las multas son las siguientes: Libros y audio libros - 10¢ por día por artículo hasta lo máximo de \$5.00 por artículo. Videos y DVDs - \$1.00 por día por artículo hasta lo máximo de \$5.00 por artículo.

X _____ Signature of cardholder/Firma del usuario **X** _____ Signature of cardholder parent or guardian/Firma del Padre o guardian

IDENTIFICATION (Please provide driver's license or one of the following ID numbers.) IDENTIFICACION (Muéstrenos su licencia de manejar o uno de los siguientes números de identificación.)

T D L _____

TEXAS DRIVER'S LICENSE NUMBER
T _____

TEXAS DEPARTMENT OF PUBLIC SAFETY

STATE _____ NON-TEXAS OR INTERNATIONAL DRIVER'S LICENSE

For staff use only

Barcode _____

Profile

- CHILD
- CHILD-NR
- TEXSHARE
- APLCHTEMP
- APLONLY

Receipt # (if NR) _____

Registration Date

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Expiration date

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

NIP _____

TAYLOR CITYPROP

PARENT/GUARDIAN ID

- TXDLD
- TXID
- OTHER _____

Reason if not verified _____

Offered voter reg. Y N _____

Staff Initials _____