



# Pasco County Library Cooperative Formulario de Inscripción

0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Apellido(s):

Nombre & 2° Nombre:

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa):

Dirección:

Ciudad: Estado:

Código Postal: Condado:

Teléfono: ( ) -

Correo Electrónico:

*Se requiere si la dirección postal es un apartado postal "P.O. Box".*

Dirección de Domicilio:

Ciudad: Estado:

Código Postal: Condado:

*Para solicitantes menos de 16 años, nombre de madre/padre/guardián:*

Apellido: Nombre:

¿Método mejor de comunicarnos con Ud?

Correo electrónico  Textos: ( ) -

Su operador de celular:

Verizon  AT&T  T-Mobile  Other:

¿Cuál idioma prefiere para nuestra correspondencia?

Inglés  Español

¿Le enviamos correo electrónico sobre nuestros programas?

Sí  No

*Para ser llenado por la administración  
For Library Use only*

Card #:



# Pasco County Library Cooperative Formulario de Inscripción

0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Apellido(s):

Nombre & 2° Nombre:

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa):

Dirección:

Ciudad: Estado:

Código Postal: Condado:

Teléfono: ( ) -

Correo Electrónico:

*Se requiere si la dirección postal es un apartado postal "P.O. Box".*

Dirección de Domicilio:

Ciudad: Estado:

Código Postal: Condado:

*Para solicitantes menos de 16 años, nombre de madre/padre/guardián:*

Apellido: Nombre:

¿Método mejor de comunicarnos con Ud?

Correo electrónico  Textos: ( ) -

Su operador de celular:

Verizon  AT&T  T-Mobile  Other:

¿Cuál idioma prefiere para nuestra correspondencia?

Inglés  Español

¿Le enviamos correo electrónico sobre nuestros programas?

Sí  No

*Para ser llenado por la administración  
For Library Use only*

Card #:



# Pasco County Library Cooperative Añadir Otro Miembro

Para los miembros adicionales del mismo hogar, rellene la información siguiente si es diferente de la del solicitante principal:

0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Elec.: \_\_\_\_\_

0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Elec.: \_\_\_\_\_

0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Elec.: \_\_\_\_\_

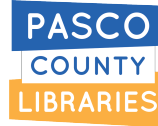
0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Elec.: \_\_\_\_\_



# Pasco County Library Cooperative Añadir Otro Miembro

Para los miembros adicionales del mismo hogar, rellene la información siguiente si es diferente de la del solicitante principal:

0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Elec.: \_\_\_\_\_

0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Elec.: \_\_\_\_\_

0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Elec.: \_\_\_\_\_

0-15 (Niño/Joven)  16+ (Adulto)  No-Verificado

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Elec.: \_\_\_\_\_