

Pasco County Library Cooperative Formulario de Inscripción

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

Apellido(s): _____

Nombre & 2º 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?

English Spanish

¿Le enviamos correo electrónico sobre nuestros programas?"

Yes No

For Library use only

Card #:



Pasco County Library Cooperative Formulario de Inscripción

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

Apellido(s): _____

Nombre & 2º 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?

English Spanish

¿Le enviamos correo electrónico sobre nuestros programas?"

Yes No

For Library use only

Card #:

