

# LA County Library LIBRARY CARD APPLICATION

PLEASE PRINT CLEARLY

LAST NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME
MAILING ADDRESS		APT. NO.
CITY	STATE	ZIP CODE
RESIDENCE ADDRESS <i>(if different from above)</i>		
TELEPHONE	BIRTHDATE (MONTH/DATE/YEAR) <i>Required</i>	LAST FOUR (4) DIGITS SOCIAL SECURITY NO.
CALIFORNIA DRIVER LICENSE OR ID NO.	EMAIL <i>(Minors, give parent/guardian's email address)</i>	

I agree to be responsible for all materials charged on my library card; to report a lost library card at once; to observe library rules; to pay promptly all charges; and to notify the library of any name or address changes. This card is non-transferable.

SIGNATURE OF APPLICANT \_\_\_\_\_

Library notices are automatically sent via email. Would you prefer an automated phone call instead?  Yes, please notify me by phone

## FOR PARENT/GUARDIAN OF MINOR APPLICANT

FIRST NAME OF PARENT/GUARDIAN	LAST NAME OF PARENT/GUARDIAN
ADDRESS OF PARENT/GUARDIAN <i>(if different from above)</i>	
DATE	

## MOVIE ACCESS

My child **is** permitted to borrow videocassettes and DVDs.  My child **is not** permitted to borrow videocassettes and DVDs.

**PLEASE NOTE: Internet Access Permission for Children form available upon request.**

This library card entitles your child complete access to all LA County Library materials. I assume responsibility for library materials borrowed by this child from LA County Library.

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN \_\_\_\_\_

## STAFF USE ONLY

COST CODE	BARCODE	PROFILE <input type="checkbox"/> ADULT <input type="checkbox"/> TEEN <input type="checkbox"/> TEEN_NOVID <input type="checkbox"/> CHILD <input type="checkbox"/> CHILD_NOVID <input type="checkbox"/> FINE_FREE
QUALIFIER and DIRECT LOAN CODE <input type="checkbox"/> UNICORP <input type="checkbox"/> CITY_SERVD <input type="checkbox"/> OUT OF STATE <input type="checkbox"/> NON_RESNT <input type="checkbox"/> CA_NONCNTY  ____ ____ ____		USER CATEGORY <input type="checkbox"/> MC_MEXICO <input type="checkbox"/> MC_KOREA <input type="checkbox"/> MC_ARGENTI <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/> STAFF
QUICK REGISTRATION & SAM INPUT	APPLICATION CHECKED	FULL REGISTRATION INPUT AND FINAL REVIEW
BY _____ DATE _____	BY _____ DATE _____	BY _____ DATE _____

LA County Library  
**SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA**

ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE

APELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
DOMICILIO POSTAL		NUM. DE APTO.
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
DOMICILIO DE RESIDENCIA <i>(si es distinto al de arriba)</i>		
TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO (MES/DÍA/AÑO) <i>Requerido</i>	ÚLTIMOS CUATRO (4) NÚMEROS DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL
LICENCIA DE MANEJAR DE CALIFORNIA O TARJETA DE IDENTIDAD.	CORREO ELECTRÓNICO <i>(menores, tienen que dar el correo electrónico del padre/madre/tutor)</i>	

Acepto ser responsable de todos los materiales cargados a mi tarjeta de biblioteca; notificar de inmediato la pérdida de la tarjeta; observar las reglas de la biblioteca; pagar a tiempo todos los cargos; y notificar a la biblioteca cambios de nombre o dirección. Esta tarjeta no es transferible.

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

La biblioteca envía notificaciones sobre sus materiales por correo electrónico. ¿Prefiere, más bien, una llamada  Si, notifíqueme por teléfono, por favor. automatizada por teléfono?

**PADRE/MADRE/TUTOR DE UN SOLICITANTE MENOR DE EDAD**

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR	APELLIDO DEL PADRE/MADRE/TUTOR
DOMICILIO DEL PADRE/MADRE/TUTOR <i>(si es distinto al de arriba)</i>	FECHA

**ACCESO A PELÍCULAS**

Mi hijo/a **tiene** permiso para tomar prestados videocassetes y DVDs.  Mi hijo/a **no tiene** permiso para tomar prestados videocassetes y DVDs.

**FAVOR DE PRESTAR ATENCIÓN: El formulario de acceso al internet para menores esta disponible a su petición.**

Esta tarjeta de biblioteca concede a su hijo/a el derecho de tener acceso completo a todos los materiales de LA County Library. Me hago responsable de los materiales de la biblioteca que mi hijo/a pida en préstamo de LA County Library.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR \_\_\_\_\_

**STAFF USE ONLY**

COST CODE	BARCODE	PROFILE <input type="checkbox"/> ADULT <input type="checkbox"/> TEEN <input type="checkbox"/> TEEN_NOVID <input type="checkbox"/> CHILD <input type="checkbox"/> CHILD_NOVID <input type="checkbox"/> FINE_FREE
QUALIFIER and DIRECT LOAN CODE <input type="checkbox"/> UNICORP <input type="checkbox"/> CITY_SERVD <input type="checkbox"/> OUT OF STATE <input type="checkbox"/> NON_RESDNT <input type="checkbox"/> CA_NONCNTY  ___ ___ ___		USER CATEGORY <input type="checkbox"/> MC_MEXICO <input type="checkbox"/> MC_KOREA <input type="checkbox"/> MC_ARGENTI <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/> STAFF
QUICK REGISTRATION & SAM INPUT BY _____ DATE _____	APPLICATION CHECKED BY _____ DATE _____	FULL REGISTRATION INPUT AND FINAL REVIEW BY _____ DATE _____