

Nombre completo del joven/niño:		
Dirección postal:		
Ciudad:	Estado:	Código de área ZIP:
Teléfono:		
dirección electrónica (e-mail):		
Estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas y regulaciones de la Biblioteca, pagar prontamente todas las multas que se me cobren por daño o pérdida de materiales bibliotecarios, y avisar de cualquier cambio en mi dirección:		
X		
Firma del joven		Año de nacimiento
X		
(EN LETRAS) Nombre del padre/guardián		
X		
Firma del padre/guardián		
Dirección postal alterna:		
Número telefónico alternativo:		
Librarian Initials:	RE GU JV	replacement

Nombre completo del joven/niño:		
Dirección postal:		
Ciudad:	Estado:	Código de área ZIP:
Teléfono:		
dirección electrónica (e-mail):		
Estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas y regulaciones de la Biblioteca, pagar prontamente todas las multas que se me cobren por daño o pérdida de materiales bibliotecarios, y avisar de cualquier cambio en mi dirección:		
X		
Firma del joven		Año de nacimiento
X		
(EN LETRAS) Nombre del padre/guardián		
X		
Firma del padre/guardián		
Dirección postal alterna:		
Número telefónico alternativo:		Date:
Librarian Initials:	RE GU JV	replacement

Nombre completo del joven/niño:		
Dirección postal:		
Ciudad:	Estado:	Código de área ZIP:
Teléfono:		
dirección electrónica (e-mail):		
Estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas y regulaciones de la Biblioteca, pagar prontamente todas las multas que se me cobren por daño o pérdida de materiales bibliotecarios, y avisar de cualquier cambio en mi dirección:		
X		
Firma del joven		Año de nacimiento
X		
(EN LETRAS) Nombre del padre/guardián		
X		

Nombre completo del joven/niño:		
Dirección postal:		
Ciudad:	Estado:	Código de área ZIP:
Teléfono:		
dirección electrónica (e-mail):		
Estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas y regulaciones de la Biblioteca, pagar prontamente todas las multas que se me cobren por daño o pérdida de materiales bibliotecarios, y avisar de cualquier cambio en mi dirección:		
X		
Firma del joven		Año de nacimiento
X		
(EN LETRAS) Nombre del padre/guardián		
X		

Firma del padre/guardián	
Dirección postal alterna:	
Número telefónico alternativo:	Date:
Librarian Initials: RE GU JV	replacement

Firma del padre/guardián	
Dirección postal alterna:	
Número telefónico alternativo:	Date:
Librarian Initials: RE GU JV	replacement