

# LIBRARY CARD APPLICATION



Dream it. Discover it. Do it.

Is this a temporary address?  Yes  No  
**Temporary Cards are Issued For 90 Days ONLY,  
and MUST be Mailed to Patron**

Photo ID and proof of residence in Mesa County are required at time of application.

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name, MI: \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Physical Address, if Different from Mailing Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Colorado Driver License or ID: \_\_\_\_\_

or

Social Security Number: \_\_\_\_\_

E-Mail Address (to be notified of holds/overdue books): \_\_\_\_\_

(please print VERY clearly)

I understand that by signing, I am authorized to have full use of the library's facilities and collection, including all materials, whether catalogued for children or adults.

- I agree to comply with all library borrowing rules and regulations.
- I realize that I am responsible for all charges incurred.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



## For Cards for Children Under 16, Please Supply the Following Information

Parent or Guardian's Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Parent or Guardian's Colorado Driver License or ID: \_\_\_\_\_

As a parent or guardian, I understand that by signing on behalf of this minor, I am authorizing his or her full use of the library's facilities and collection, including all materials, whether catalogued for children or adults. It is my responsibility to monitor all library usage that the guardian finds inappropriate to the child.

- I agree to ensure this minor's compliance with all library borrowing rules and regulations.
- I realize that I am responsible for all charges incurred by this minor.

**IMPORTANT** Before you sign below, this document is a contract with MCPLD. Please read it carefully and sign in agreement.

Signature of Applicant  
or Parent/Guardian: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature of Child, if Applicable: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE TARJETA



Dream it. Discover it. Do it.

¿Esta es una dirección temporal?  Sí  No  
**Las tarjetas temporales son validas por 90 días solamenta y  
tendremos que mardarla por correo al cliente.**

Usted necessita una identificación con foto y comprobante de su dirección al solicitar una tarjeta.

Primero y ultimo apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Domicilio (si es diferente): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Identificación personal: \_\_\_\_\_

o  
Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Dirección de correo (para notificarle cuando sus cosas se vencen y las cosas que estan en espera): \_\_\_\_\_  
(por favor escribirlo muy claramente)

Yo entiendo que al firmar esta solicitud, doy autorizacion a tener uso completo de todas las facilidades y la colección, incluyendo todos los materiales, siendo para niños o adultos.

- Esoy de acuerdo a aceptar las reglas y regulaciones de toda la libreria.
- Yo se que soy responsable por los cargos.

Firma del cliente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



### Tarjetas Para Niños menores de 16 Años, Por Favor de Proveer la Informacion que Se le Pide

Nombre del padre o madre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Identificación del papá o mamá: \_\_\_\_\_

Entiendo que al firmar esta solicitud, estoy autorizan a mi hijo do a tener uso repleto de todas las facilidades y la colección, incluyendo todas los materiales, si son para niños o para adultos.

- Estoy de acuerdo con todas las reglas y regulaciones de la biblioteca.
- Me doy cuenta de que soy responsable por todas las transacciones.

**IMPORTANTE:** Antes de firmar abajo, el parrafo arriba es un contrato con MCPLD. Llalo por favor con cuidado y la firma de acuerdo.

Firma del cliente,  
Padre o Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del niño y si tiene que firmar ono: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_