LIBRARY CARD APPLICATION
ADULT

PLEASE PRINT

Name _____ **M**_____ **F**_____
Nombre **Last/Appellido** **First/Nombre** **Middle/Segundo nombre** hombre mujer

California DL/ID_____ **Birth Date**_____
Licencia de manejar DL/ID Fecha de nacimiento

Home Address_____
Domicillo (Favor de incluir el nùmero del apartamento) Apt. Number

City_____ **State**_____ **Zip** _____ **County** _____
Ciudad Estado Còdigo postal Condado

Mailing Address_____
Direcciòn postal (si es diferente) (If different from home address)

City_____ **State**_____ **Zip** _____ **County** _____
Ciudad Estado Còdigo postal Condado

E-Mail Address_____ **Please Send Notices Via EMail** ☐ ☐
Direcciòn por la computadora (si disponible) (if available) Mande notas vía correo electrónico **yes** **no**

Do you wish to receive the Lodi Public Library Newsletter by e-mail? **Yes** ☐ **No** ☐
Hágalo desea recibir el Boletín Público de la Biblioteca por correo electrónico sí no

Home Phone #_____ **Work Phone #**_____
Telèfono de su casa # Telèfono de su trabajo #

I hereby agree to obey all the rules and regulations of the Lodi Public Library, to pay promptly all fines for overdue materials and any fees charged against me for the injury of loss of materials and to give immediate notice of any change of address. I understand I am responsible for notifying the library in case of loss or theft of this card.

Prometo portarme segùn las reglas de la biblioteca pùblica de Lodi. Pagarè lo màs pronto que sea posible todos los pagos contra mì y notificarè la biblioteca si pierdo o me roban esta tarjeta.

Signature _____
Firma

Staff entries only below this line

Bar Code # ☐ **Date**_____

New _____ **Re-registration** _____ **Staff Initials**_____