



Mary Gilkey City Library Card Application

- ❖ Applicants must verify address by showing current Oregon picture ID or alternative as determined by staff
- ❖ A parent or legal guardian must sign this form for applicants under the age of 18
- ❖ Signer is responsible for all materials lent on this account. Report lost or stolen card immediately.

Please print

Date: _____

Applicant's date of birth / /	Phone Number	Email address
Applicant's first name	Middle name	Last name
Mailing address		City/Zip
Residence address (if different)		City/Zip
Parent or Legal Guardian's Name (please print):		

Signature of Applicant or Parent _____

The Library will contact the applicant (or parent/legal guardian) regarding holds, reminders, and other notices.

Please select your preferred method of contact: ❖ email ❖ phone

ID # _____ **BC#** _____ **STAFF** _____



Mary Gilkey Ciudad Biblioteca Solicitud de Tarjeta

- ❖ Para obtener una tarjeta Ud. tiene que verificar su direccion mostrando ID con foto del estado de Oregon
- ❖ Requerimos la firma del solicitante (o del padre/madre o tutor de menores de 18 anos)
- ❖ Ud. tiene que notificarnos si esta perdida o robada su tarjeta. Ud. es responsable por todas las multas en la cuenta

Por favor imprimir

Fecha _____

Fecha de nacimiento / /	Teléfono	Correo electrónico
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido (s)
Dirrección postal		Ciudad/Código postal
Domicilio (si es diferente de la dirección postal)		Ciudad/Código postal
Nombre de padre/madre o tutor		

Firma de solicitante o de padre/madre o tuto _____

La biblioteca contactara solicitante (o padre/madre o tutor) sobre reservas, recordatorios y otras noticias. Favor de escoger su forma de contacto preferida: ❖ correo electrónico ❖ teléfono

ID # _____ **BC#** _____ **STAFF** _____