



Chicopee Public Library

449 Front Street

1. Llene este formulario (Edad 18+)
2. Lleve la solicitud completa, con una identificación con foto y comprobante de domicilio actual, a cualquier sucursal de la Biblioteca Pública de Chicopee.

SOLICITUD DE TARJETA DE LA BIBLIOTECA (ADULTOS)

ESCRIBA EN LETRAS DE IMPRENTA

Apellido: _____

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Nombre preferido: _____

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____ (mm/dd/aaaa)

Dirección postal: _____ Núm. Apt: _____

Ciudad / Estado: _____ Código postal: _____

Dirección residencial (Si es diferente de la anterior): _____

Tengo una tarjeta de biblioteca de otra ciudad o pueblo de Massachusetts.

Dirección anterior: _____

Teléfono principal: () _ _ _ - _ _ _ _ Teléfono secundario: () _ _ _ - _ _ _ _

Correo electrónico para notificaciones: _____

(Recibirá un correo electrónico cuando lleguen libros reservados y notificaciones sobre fechas de devoluciones y renovaciones.)

¡SÍ! Suscríbame para recibir Wowbrary, una notificación semanal por correo electrónico sobre nuevos artículos en la biblioteca.

¡SÍ! Quería recibir mi recibo por correo electrónico en lugar de un recibo impreso.

Notificaciones de texto: Núm. celular: () _ _ _ - _ _ _ _

Operadora celular: _____ (Como AT&T o T-Mobile)

(Recibirá un texto cuando lleguen libros reservados—se aplican cargos normales de mensajes de texto.)

¡SÍ! Me gustaría que los Amigos de la Biblioteca Pública de Chicopee se comuniquen conmigo acerca de la membresía.

Al aplicar para una tarjeta de la biblioteca usted acepta:

- Esta información es correcta y asumo la responsabilidad financiera por los materiales prestados o por los cargos incurridos en la tarjeta de la biblioteca emitida con esta solicitud.
- Cumpliré con las reglas de la Biblioteca Pública de Chicopee y las bibliotecas miembros de CWMARS. Entiendo que esta tarjeta no es transferible y no puede ser utilizada por otra persona.