



HELEN HALL LIBRARY BORROWER'S APPLICATION

(PLEASE PRINT)



DATE: _____

NAME*: _____
LAST NAME FIRST NAME MIDDLE NAME

*Indicates required information

CARD TYPE* (Circle one): CHILD (Under 11 years old) TEEN (11-16 years old) ADULT (17 years old & up) VIP (65 years & up)

At the parent's request, children under 11 may have teen privileges.

To indicate this, circle TEEN and fill in PARENT/GUARDIAN information below.**

TEXAS DRIVER'S LICENSE or TEXAS ID NUMBER*: _____

RACE (Circle one): Caucasian Hispanic Asian African American Native American Multiracial Other

LANGUAGE (Circle one): English Spanish Vietnamese Other

GENDER (Circle one): Female Male DATE OF BIRTH*: ____/____/____
MM DD YEAR

MAILING ADDRESS*: _____
STREET APT. NO. CITY STATE ZIP CODE

CELL PHONE*: (____) _____

I WOULD LIKE TO RECEIVE TEXT NOTIFICATIONS FOR: [] Overdue Items [] Available Holds [] Outstanding Charges

EMAIL ADDRESS: _____

(Your email address will be used for all library communications; the Helen Hall Library does not mail paper notices.)

FOUR ITEMS MAY BE CHECKED OUT ON A NEW CARD UNLESS YOU CURRENTLY HAVE A CARD FROM ANOTHER GALVESTON COUNTY LIBRARY.

If application is for a child or teen, provide the following information:

**PARENT/GUARDIAN: _____
LAST NAME FIRST NAME MIDDLE NAME

ARE YOU REGISTERED TO VOTE? [] YES [] NO IF NO, WOULD YOU LIKE TO REGISTER NOW? [] YES [] NO

I AM INTERESTED IN LEARNING MORE ABOUT LIBRARY PROGRAMS: [] YES [] NO

THIS SECTION FOR STAFF USE ONLY

VERIFICATION _____ TODAY'S DATE _____

BARCODE _____ STAFF INITIALS _____



SOLICITUD DE TARJETA DE USUARIO DE LA BIBLIOTECA HELEN HALL

(FAVOR DE LLENAR ESTE FORMULARIO CON LETRAS DE MOLDE)



FECHA: _____

SOLICITANTE*: _____
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

*Indica la información requerida

CLASE DE TARJETA* (Rodee uno): **NIÑO** (Menos 11 años) **JOVEN** (11-16 años) **ADULTO** (Más de 17 años) **MAYOR** (65 años o más)

Con permiso de padres, niños menores de 11 años de edad pueden solicitar la tarjeta de clase joven.

Los padres tienen que indicar permiso por llenar la parte pertinente de este formulario que sigue.**

NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR Ó OTRA FORMA DE IDENTIFICACIÓN*: _____

RAZA (Rodee uno): Hispano Asiático Negro Indio Multiracial Otro

IDIOMA PREFERIDA (Rodee uno): Inglés Español Vietnamita Otro

GÉNERO (Rodee uno): Femenino Masculino AÑO DE NACIMIENTO: ____/____/____
MES DÍA AÑO

DIRECCIÓN DE CASA*: _____
NÚMERO CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO DE CELULAR*: (____) _____

QUIERO RECIBIR NOTIFICACIONES POR MENSAJE PARA: Artículos Vencidos Reservas Disponibles Cargos Pendientes

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

(Su dirección de correo electrónico se utilizará para todas las comunicaciones de la biblioteca.

La Biblioteca Helen Hall no envía notificaciones en papel.)

CUATRO ARTÍCULOS PUEDEN SER LLEVADOS PRESTADOS EN UNA NUEVA TARJETA A MENOS QUE USTED ACTUALMENTE TENGA UNA TARJETA DE OTRA BIBLIOTECA DEL CONDADO DE GALVESTON.

Si la solicitud es para niño, favor de indicar la siguiente información sobre los padres o tutores legales:

**PADRES/TUTORES: _____
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

ESTÁS REGISTRADO PARA VOTAR SI NO TE GUSTARÍA REGISTRARSE AHORA? SI NO

THIS SECTION FOR STAFF USE ONLY

VERIFICATION _____ TODAY'S DATE _____

BARCODE _____ STAFF INITIALS _____