

持卡人姓名 (正楷)

密码

4位数字

名字

中间名缩写

姓氏

惯用名

本地住址

街道号

市

县/郡

州

邮政编码 (邮编 + 4)

永久住址

(如与上述住址不同)

街道号

市

州

邮政编码 (邮编 + 4)

电话 ()

出生日期

月/日/年

电子邮件

通知

如果逾期, 丢失及预约借书, 您的首选通知方式为: ☐ 电子邮件☐ 电话

通知仅为礼貌性提醒。未收到通知者, 仍须承担逾期资料或罚款的全部责任。

签署此申请表, 即表示本人同意对本人借书证下的所有借阅资料及电脑使用承担全部责任, 其中包括因逾期归还、遗失、损坏或被盗

而产生的罚款及/或其他费用。若本人姓名、地址、电子邮箱、电话号码发生变更, 或此卡丢失/被盗, 本人将立即通知图书馆。

申请人签名 日期

☐ 目前我无意接收有关图书馆服务、项目及活动的定期更新信息。

仅限青少年申请使用 (17岁以下)

父母/法定监护人姓名

名字

中间名缩写

姓氏

父母/法定监护人住址

(如与上述住址不同)

街道号

市

州

邮政编码 (邮编 + 4)

父母/法定监护人电子邮箱地址

签署本申请书即表示我授权布法罗及伊利郡公共图书馆 B& ECPL 为我的子女办理借阅图书馆资料的借书证,

并确认并承担使用该借书证所产生的相关责任。



借阅视频, DVD以及蓝光光盘



使用互联网

我也授权我的子女: (请勾选)

本图书馆本承担父母的角色或职能。

本馆采购了种类繁多的视频资料, 其中包括部分R级(限制级)影片, 这些影片可能含有成人主题、露骨语言或其他您认为不适宜您子女观看的内容。父母或法定监护人负有监督其子女选择视频、DVD及蓝光光盘的责任。亦需负责监督其子女的互联网使用行为。

父母或法定监护人签字 日期

仅限工作人员使用

Patron #10001

Staff initials

date

Profoundly
PUBLIC.