

# *Système de Bibliothèques du Comté de St. Lucie County*



## Demande de Carte de Bibliothèque

pour les inscriptions initiées en ligne

Ce formulaire est destiné aux clients qui ont déjà fourni des informations de base via le formulaire de candidature en ligne. Veuillez vérifier auprès du personnel les informations que vous avez saisies dans le formulaire en ligne, puis datez, écrivez votre nom, fournissez une autre pièce d'identité et signez le formulaire. Une pièce d'identité avec photo et un justificatif de domicile sont requis pour toutes les inscriptions.

### **S'il te plaît imprime**

Date \_\_\_\_\_ Adulte \_\_\_ Non-Résident (\$25) \_\_\_\_\_ Étudiant Université \_\_\_\_\_

Nom de Famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Deuxième Prénom \_\_\_\_\_

Le Permis de Conduire/ Autre Pièce d'Identité \_\_\_\_\_

Adresse Postale Permanente (si différente de celle ci-dessus) Ville \_\_\_\_\_ Comté \_\_\_\_\_ État \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Langue préférée pour les messages de la bibliothèque: English \_\_\_\_\_ Español \_\_\_\_\_ Français \_\_\_\_\_

J'accepte de respecter les règles de la bibliothèque concernant le comportement, l'utilisation publique des ordinateurs et l'emprunt de matériel. J'accepte de payer pour toute perte ou dommage aux documents de la bibliothèque et de payer les amendes en souffrance accumulées sur cette carte. Je comprends que je suis responsable d'avertir la bibliothèque en cas de perte ou de vol de cette carte. Dans le cas contraire, je serai tenu responsable des éléments présents sur cette carte et des amendes encourues sur la carte.

Votre Signature \_\_\_\_\_

### **Pour l'usage exclusif du personnel**

KB \_\_\_ HB \_\_\_ LB \_\_\_ LWP \_\_\_ MS \_\_\_ PSL \_\_\_ PRUITT \_\_\_ Staff Initials \_\_\_\_\_