

Solicitud para obtener una tarjeta bibliotecaria - Traducción en español

Cardholder Last Name/ Apellido Del Titular		First Name/ Nombre Propio		Middle Name /Segundo Nombre	
Phone Number/ Número Telefónico Circle Phone type/ Elija tipo de teléfono (Home, Cell, Business, Don't Call) (Hogar, celular, negocio, no quiero que me hablen)		Parent or Guardian's Name/ Nombre del padre o adulto responsable en caso de ser menor de edad: (For Children Under 18)			
Mailing Address/ Dirección					Apartment/ Apartamento
City/ Ciudad	State/ Estado	Zip Code/ Código Postal	Email Address/ Correo Electrónico		
Cardholder Date of Birth/ Fecha De Nacimiento Del Titular ____/____/____ Mes Día Año	Pin Number/ Número De Identificación Personal _____ (4 digits) Cuatro Dígitos	Race/Ethnicity /Raza/Etnia (optional) <input type="checkbox"/> African-American/ Negro <input type="checkbox"/> Asian/ Asiático <input type="checkbox"/> Hispanic/ Hispano <input type="checkbox"/> White/ Blanco <input type="checkbox"/> Other/ Otro	Sex / Sexo (optional) <input type="checkbox"/> Female/ Femenino <input type="checkbox"/> Male/ Masculino		
Year of Birth/Año De Nacimiento (optional) / opcional <input type="checkbox"/> 1896-1915 <input type="checkbox"/> 1966-1975 <input type="checkbox"/> 1916-1925 <input type="checkbox"/> 1976-1985 <input type="checkbox"/> 1926-1935 <input type="checkbox"/> 1986-1995 <input type="checkbox"/> 1936-1945 <input type="checkbox"/> 1996-2005 <input type="checkbox"/> 1946-1955 <input type="checkbox"/> 2006- <input type="checkbox"/> 1956-1965		Council District/ Distrito Electoral (optional) / opcional <input type="checkbox"/> A ~ (Carrollton, Lakeview, Lakefront, Mid-City) <input type="checkbox"/> B ~ (Broadmoor, Uptown) <input type="checkbox"/> C ~ (Algiers, French Quarter, Treme) <input type="checkbox"/> D ~ (Gentilly, Bywater) <input type="checkbox"/> E ~ (East New Orleans)			
By signing below, I accept responsibility for all items borrowed on this card: Al firmar, acepto responsabilidad total por todo el material sacado con esta tarjeta:					
<hr/> Signature/ Firma					
If Cardholder is under 12 a Parent or Guardian's signature is required for full Library access. <i>Si el titular es menor de doce años, uno de los padres o un adulto responsable tiene que firmar para poder tener acceso total al material de la biblioteca.</i>					
Driver's License or SSN Number/ Número de licencia de Manejo/ Clave De Identificación Personal (optional) / opcional					
Barcode Assigned:		Other Information: (Alternate Address etc.)			Staff Initials: