



THE BOSTON PUBLIC LIBRARY
Inscrição de Usuário Juvenil/Adulto
Cartão de Biblioteca (13 anos de idade ou mais)

TODAS AS INFORMAÇÕES NESTE FORMULÁRIO
 SERÃO MANTIDAS CONFIDENCIAIS

NOME:

Sobrenome: _____ Nome: _____ Nome do meio: _____

Idade ou data de nascimento (não é obrigatória): _____

ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA ATUAL (é necessário comprovar um endereço em Massachusetts para o empréstimo de materiais.)

Número e Rua: _____ Apt.: _____

(Endereços com Caixa Postal devem incluir a rua e número)

Cidade: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ Telefone: _____ Celular: Sim / Não

(Exige-se que a operadora do celular tenha mensagens de texto habilitadas) Operadora do celular: _____

Endereço de e-mail _____

Este endereço é Residencial, Profissional ou Escolar? _____

PIN (somente 4 números)

(Você precisa ter um PIN para acessar nossos serviços online.)

--	--	--	--

Como você deseja receber as comunicações da biblioteca? (Circule todas as opções aplicáveis): Fone/E-mail/Texto

Deseja receber uma notificação do eReceipt (Recibo eletrônico)?

Sim / Não (Circule todas as opções aplicáveis): E-mail / Texto

Este cartão é para usuário confinado em casa? Sim / Não

(É necessário apresentar um comprovante de endereço e preencher um formulário de pessoa designada, além deste formulário.)

Você já se registrou com outro endereço? Se respondeu Sim, forneça o endereço:

Staff Use Only

Bar Code Number

Patron Code:
Adult
Teen
Homebound

Staff initial:

Quick Entered

Fully Entered

Eu aceito completa responsabilidade por todos os usos deste cartão de biblioteca, e concordo em comunicar imediatamente uma eventual perda do cartão ou qualquer mudança de endereço.

X Assinatura: _____ Data: _____