

The Public Libraries of Faulkner & Van Buren Counties

PLEASE PRINT

Date (Fecha) _____

PLEASE PROVIDE FULL LEGAL NAME (POR FAVOR USE SU NOMBRE COMPLETO)

Name _____
(Nombre) Last (Apellido) First (Nombre) Middle (Segundo nombre)

Street address _____
(Dirección)

City (Ciudad) State (Estado) Zip (Código Postal)

Circle One: Not Declared White African American Asian
Hispanic American Indian/Alaskan Pacific Islander

Birth date (Fecha de Nacimiento) _____ Female (Mujer) _____ Male (Hombre) _____

Phone – home (Número de teléfono) _____ Secondary phone (Teléfono secundario) _____

Reference name and phone number-- someone outside of your home (Referencia nombre y número de teléfono-- alguien fuera de su casa) _____

HOLDS/OVERDUE NOTIFICATION – Please indicate the way you would prefer to be notified (RESERVACIONES/ NOTIFICACION DE MULTAS) -- Por favor indique la manera en la cual usted preferiría ser notificado)

E-mail – Please provide email address _____
(Correo Electrónico – Por favor ponga su dirección de correo electrónico)

U. S. Mail (correo de los Estados Unidos)

Your e-mail address will remain confidential. We do not share with third parties. (Su correo electrónico es confidencial. La Biblioteca no presta su informacion a ninguna otra organización o persona.) All information related to your library card, including holds, overdues, and what you have checked out is confidential (Arkansas Statute 13-2-704). It can only be released with our written consent.

(Toda información relacionada con su tarjeta de biblioteca, incluyendo suspensiones, multas y lo que se ha retirado es confidencial (Arkansas Statute 13-2-704). Sólo puede liberarse con nuestro consentimiento por escrito.)

IF OVER 18, WOULD YOU LIKE TO REGISTER TO VOTE? (MAYOR DE 18, LE GUSTARÍA REGISTRARSE PARA VOTAR?) YES (Si) _____ NO _____

Employee initials _____ Voter's registration Yes _____ No _____

Patron card number _____ Date _____

**Conway • Greenbrier • Mayflower • Mt. Vernon • Twin Groves • Vilonia
Clinton • Damascus**