Flathead County Library System

Para aplicar para su nueva tarjeta de biblioteca gratis, por favor complete este formulario y muestre una identificación válida con foto, y prueba de su dirección residencial actual. Si tiene preguntas, se habla español, pide al Brett Fisher.

Apellido Nombre Segundo Nombre Fecha de nacimiento

Número telefónico

Nombre del padre/guardián (si aplicante es menor de 18 años)

Dirección Postal

Ciudad Estado Código de zip

Dirección Residencial (si es distinta)

Ciudad Estado Código de zip

Dirección de correo electrónico

Al firmar abajo, acepto responsabilidad por los materiales prestado a la tarjeta.

Firma de aplicante Fecha

(o del padre/guardián si aplicante es menor de 16 años)

****

User ID# 23236

Flathead County Library System

Para aplicar para su nueva tarjeta de biblioteca gratis, por favor complete este formulario y muestre una identificación válida con foto, y prueba de su dirección residencial actual. Si tiene preguntas, se habla español, pide al Brett Fisher.

Apellido Nombre Segundo Nombre Fecha de nacimiento

Número telefónico

Nombre del padre/guardián (si aplicante es menor de 18 años)

Dirección Postal

Ciudad Estado Código de zip

Dirección Residencial (si es distinta)

Ciudad Estado Código de zip

Dirección de correo electrónico

Al firmar abajo, acepto responsabilidad por los materiales prestado a la tarjeta.

Firma de aplicante Fecha

(o del padre/guardián si aplicante es menor de 16 años)

****

User ID# 23236