

Писать Печатными Буквами

Имя _____ День Рождения _____
 Фамилия _____ Имя _____ Инициал Отчества _____

Адрес _____ Город/Индекс _____

Желаете получать извещения по email? Да Нет email адрес _____

Телефон _____

Пол: М Ж

Могут ли другие брать для вас материал? Да Нет
 (Одно или два имени)

~~Постоянный Адрес (если другой)~~

Постоянный Адрес (если другой)

Я прошу дать мне разрешение посещать библиотеку и я согласен со всеми её правилами: принимать на себя полную ответственность за все материалы, взятые на мою карточку, сразу же платить за повреждения или штраф наложенные на меня, и немедленно извещать об изменениях адреса или потери карточки. Невыполнение библиотечных правил может быть результатом в потере права на получение материалов.

Подпись _____

staff initials

Date

BN#

BType