Washington County, Maryland
WASHINGTON COUNTY FREE LIBRARY

Application for Library Card

(Application pour la Carte de Bibliothèque, Aplicación para Tarjeta de Biblioteca)

Please complete this form. Your library card will be mailed to you.
Remplissez s'il vous plaît cette forme. Votre carte de bibliothèque vous sera envoyée.
Por favor complete esta forma. Su tarjeta de biblioteca le será enviada.

First Name (Prénom, Nombre) Middle Initial (Initial du Second Prénom, Inicial Media)

Last Name (Nom de Famille, Apellido) Jr., Sr., II, III

Address (Adresse, Dirección) Apartment (Appartement, Apartamento)

City (Ville, Ciudad) State (État, Estado) Zip Code (Code Postal, Código Postal)

Telephone (Téléphone ,Teléfono) - -

Birth Date (Date de Naissance, Fecha de Nacimiento) MM - DD - YYYY

NAME

STREET

CITY, STATE, ZIP

Age Group
(Tranche d'âge, categoría de edad)

_____0-13 years (années, años)

_____14-17 years (années, años)

_____18 + years (années, años)

E-Mail Address (Adresse d'E-Mail, Dirección de Correo Electrónico)

The undersigned is responsible for materials borrowed and fines charged.
Le soussigné est responsable du matériel emprunté et de tout amende contractée.
El abajo firmante es responsable de materiales tomados prestados y fines cobrado.

Signature (Firma)_____Date(Fecha)_____

____Self (Moi, Mí)_____Mother (Mère, Madre)____Father(Père, Padre)____Guardian (Gardien, Guarda)