

INSCRIPTION À LA BIBLIOTHEQUE HASKELL LIBRARY REGISTRATION

Last Name/Nom: _____

E-Mail/courriel _____

First Name/Prénom : _____

Kinship/Lien familial:

*Date of Birth/

Father/père Mother/mère

*Date de naissance : ____ / ____ / ____
(jr/day) (mois/month) (an/year)

Other/autre _____

(with child named above and younger than 14 years old/avec l'enfant de 14 ans ou moins inscrit ci-haut)

*Sex/Sexe : M F
(*Optional)

Name of parent/guardian/Nom du parent/tuteur :

Language/Langue : Français English

(please print/en lettres moulées)

Postal Address/
Adresse Postale :

Kinship/Lien familial:

Spouse conjoint(e)

(with the person named above/ avec la personne inscrite ci-haut)

Téléphone #1: () _____

Téléphone #2: () _____

Name/Nom : _____

I will abide by the rules of the library, and accept responsibility for any documents I may borrow. The First Library card is free, but a \$2.00 replacement fee will be applied on each subsequent card issued. I understand and agree to the terms of my Library Membership.

En devenant membre de la bibliothèque, je m'engage à respecter ses règlements (notamment les responsabilités pour chacun des documents que j'emprunte). La première carte d'abonné est gratuite, mais des frais de 2.00\$ seront exigés pour l'obtention de toute(s) autre(s) copie(s).

Please do NOT contact me for fundraising purposes.

Non, je refuse que la bibliothèque me contacte lors des levées de fonds.

Signature: _____
(Parent/Guardian of child 14 years and younger)

Signature : _____
(Parent/Tuteur de l'enfant de 14 ans ou moins)

Date: _____

Date: _____

SPACE RESERVED FOR LIBRARY EMPLOYEES/ESPACE RÉSERVÉ AUX EMPLOYÉES DE LA BIBLIOTHÈQUE

ID Verified

Date de création : ____/____/____
(année) (mois) (jr)

Numéro d'utilisateur : _____

Date d'expiration : ____/____/____
(année) (mois) (jr)

Catégorie actuelle : _____

Succursale d'inscription : _____

NIP/PIN : _____