



Ocean County Library

Connecting People, Building Community

REGISTRATION DE MIEMBRO

www.theoceancountylibrary.org

**INFORMACION DE APLICANTE POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE.
TODA SU INFORMACION ES CONFIDENCIAL.**

Apellido		Nombre		Segundo Nombre	Titulo	Sufijo			
Dirección			Numero de Apartamento						
Ciudad		Estado	Código Postal	Condado					
Teléfono ())		Dirección de E-mail							
Por Favor Circule el método preferido de notificación :		E-mail		o		Teléfono			
Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)			Contraseña (4minimo dígitos, 16 máximo dígitos)						
Dirección Alternativa									
Ciudad		Estado	Código Postal	Condado					
Teléfono Alternativo ())		Dirección de E-mail Alternativo							
Información Opcional									
Macho	Hembra	Grupo de Edad	0-5	6-12	13-17	18-29	30- 54	55-64	65+
		Americano - Africano	Asiático	Caucásico	Hispano	Americano - Nativo		Otro	
Yo acepto obedecer todas las reglas y los reglamentos de la Biblioteca del Condado del Océano									

Firma _____

Menor de 12 necesita la firma del padre o guardián _____

Por favor, escriba con letra de molde el nombre del padre o guardián _____