



THE FIELD LIBRARY
FORMULARIO PARA LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA

BARCODE _____

NOMBRE _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ CÓDIGO _____

FECHA de NACIMIENTO __/__/__ SEXO ____

Teléfono de Domicilio _____

Email _____

Firma del _____


Aplicante _____

Padre/Guardián Legal _____

(si es menor de 12 años)

FAVOR DE LEER

ANTES DE FIRMAR:

 Por la presente certifico que la información antes mencionada es correcta y que yo asumo toda responsabilidad económica de todo material prestado utilizando mi tarjeta.

Your Field of Knowledge