

Contrato de Cartão de Biblioteca: Ao solicitar o direito de usar a Biblioteca Pública de Billerica, concordo em cumprir todas as suas regras e regulamentos e em comunicar imediatamente qualquer mudança de endereço. Comprometo-me a aceitar a responsabilidade pelo uso de todos os itens retirados com meu cartão, incluindo quaisquer danos incorridos.

Registro de Usuário da Biblioteca Pública de Billerica (Portuguese)

Nome Completo	Pronome
Rua	Cidade, Estado, Código Postal
Telefone (melhor número para contatá-lo)	Número de Celular (para receber notificações por mensagem de texto)
Correio eletrônico Marque se você gostaria de receber o bole Wowbrary.	tim informativo eletrônico da biblioteca e o boletim informativo
☐ Verifique se você gostaria de receber o bo	eletim eletrônico para Jovens Adultos.
Notificações de Reservas, Atrasos e Cobranças	S
Como você gostaria de receber notificações pa	ara os itens reservados? Texto 🔲 Correio Eletrônico 🗍 Telefone
Como você gostaria de receber avisos de atras	co? Texto Correio Eletrônico Telefone
Como você gostaria de receber avisos de cobra	ança? Texto Correio Eletrônico Telefone
A assinatura do titular do cartão	
são privados. Complete este formulário se des observação será adicionada à sua conta para p	ção 7) estabelece que os registros de circulação de materiais da biblioteca ejar conceder permissão a outra pessoa para retirar seus pedidos. Uma permitir acesso por procuração para todas as transações futuras. Observe de biblioteca está automaticamente autorizada a retirar pedidos em seu
Autorizo a(s) seguinte(s) pessoa(s) a retirar ma	ateriais da biblioteca em meu nome:
Nome	Nome
Para Usuários Menores de 14 Anos	
de adultos. Pais e responsáveis são responsáv	mpleto a todos os materiais da biblioteca, incluindo materiais na coleção eis por monitorar a seleção de materiais da biblioteca feita por seus filhos. lica a todos os usuários, independentemente da idade. Por favor, adicione ejar retirar pedidos para seu filho.
Assinatura do Pai/Responsável	