



Library Card # _____
Form of ID: _____
RBP Home Library _____
Exp. Date _____ Staff Initials _____

## Cardholder Agreement / Acuerdo Prestatario

**Name** \_\_\_\_\_  
Aplicación de Titular      **Last** Apellido      **First** Nombre      **Middle Initial** Inicial del segundo nombre

**Phone 1** \_\_\_\_\_ **Phone 2** \_\_\_\_\_ **Birthdate** \_\_\_\_\_  
Teléfono 1      Teléfono 2      Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)

**E-mail:** \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

**Address:** \_\_\_\_\_ **City:** \_\_\_\_\_ **Zip Code:** \_\_\_\_\_  
Dirección      Ciudad      Código Postal

**Notifications:(Choose one) / Notificaciones (Elija uno)**

- Email/ Correo Electrónico   
Text / Mensaje de texto   
Phone / Teléfono   
USPS Mail / Correo postal de USPS

E-receipt      Yes / si       No   
Recibo Electrónico

**Preferences / Préferencias:**

- Maintain Reading History      Yes / si       No   
Mantener historial de lectura
- Preferred Pickup Branch      CLPL Lobby   
Sucursal de recogida preferida      CLPL -Drive Up

Other: \_\_\_\_\_  
Otro

**Account Association set up: Name:** \_\_\_\_\_  
Nombre de persona autorizada en la cuenta

**I agree to comply with all rules and regulations of the Crystal Lake Public Library, to pay promptly all charges levied by the Library and to notify the Library of any change of address or loss of card. The Crystal Lake Public Library is a member of the Reaching Across Illinois Library System (RAILS) and the Cooperative Computer System (CCS). In presenting a CLPL card for use of materials or services at member libraries, the undersigned cardholder agrees to comply with all rules & regulations and to pay promptly all charges levied by the member library.**

Estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas y regulaciones de la Biblioteca Pública de Crystal Lake, a pagar puntualmente todos los cargos impuestos por la Biblioteca y de notificar a la Biblioteca de cualquier cambio de domicilio o la pérdida de la tarjeta. La Biblioteca Pública de Crystal Lake es miembro de *Reaching Across Illinois Library Systems* (RAILS) y de *Cooperative Computer System* (CCS). Al presentar una tarjeta de CLPL para el uso de materiales o servicios en alguna otra biblioteca de RAILS, el titular de la tarjeta se compromete a cumplir con todas las reglas y regulaciones, y a pagar puntualmente todos los cargos impuestos por dicha biblioteca.

**Signature** \_\_\_\_\_  
Firma

**Additional minors:**

Menores adicionales:

---

**Minor #1** \_\_\_\_\_ **Card #** \_\_\_\_\_

Menor de Edad #1 **Last** Apellido **First** Nombre **Initial** Inicial **Birthdate** Fecha de Nacimiento

**Minor #2** \_\_\_\_\_ **Card #** \_\_\_\_\_

Menor de Edad #2 **Last** Apellido **First** Nombre **Initial** Inicial **Birthdate** Fecha de Nacimiento

**Minor #3** \_\_\_\_\_ **Card #** \_\_\_\_\_

Menor de Edad #3 **Last** Apellido **First** Nombre **Initial** Inicial **Birthdate** Fecha de Nacimiento

**Minor #4** \_\_\_\_\_ **Card #** \_\_\_\_\_

Menor de Edad #4 **Last** Apellido **First** Nombre **Initial** Inicial **Birthdate** Fecha de Nacimiento

**MINOR CARDHOLDERS UNDER 18 YEARS OF AGE: Illinois law requires the signature of a parent or guardian when application for a library card is made by persons 17 years of age or under. I accept responsibility for the use of Library resources by this (these) child(ren). I further agree that I will personally be responsible for all financial charges imposed against said minor(s).**

USUARIOS DE LA BIBLIOTECA NEMORES DE 18 AÑOS DE EDAD: La ley de Illinois requiere la firma de un padre o tutor cuando la solicitud de una tarjeta de biblioteca se realiza para personas de 17 años de edad o menores. Acepto la responsabilidad del use de recursos de la Biblioteca por este/estos niño(s). Además estoy de acuerdo en ser personalmente responsable de todos los cargos financieros impuestos contra dicho(s) menor(es).

**Name of Parent/Guardian** \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor

**PLEASE PRINT** POR FAVOR ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

**Signature of Parent/Guardian** \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor