

**WALLER COUNTY LIBRARY
BROOKSHIRE-PATTISON
LIBRARY CARD REGISTRATION FOR ADULT
3815 Sixth Street, Brookshire, TX 77423
281-375-5550**

Staff Use Only

Barcode:

Staff: /

Date:

Last Name First Name MI

Mailing Address

City State Zip Code

Physical Address

City State Zip Code

Waller County: Resident Work Date of Birth / /

TX ID TX DL Other: ID #

Primary Phone #: Text Notification: Y N

Secondary Phone #:

Email Address:

Proof of Address:

AGREEMENT

I agree to be responsible for all materials charged on my library card; to report a lost library card at once; to observe library rules; to pay all charges promptly; and to notify the library of any name, phone number, or address changes. (Full policy given at request)

Signature Date

Printed Name

**WALLER COUNTY LIBRARY
BROOKSHIRE-PATTISON
REGISTRO DE TARJETA DE BIBLIOTECA PARA ADULTOS
3815 Sixth Street, Brookshire, TX 77423
281-375-5550**

Staff Use Only

Barcode:

Staff: /

Date:

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

Dirección de Envió

Ciudad

Estado

Código Postal

Dirección física

Cuidad

Estado

Código Postal

Waller County: Resident

Work

Fecha de Nacimiento / /

TX ID TX DL Otro:

ID #

de Teléfono Principal:

Notificación de texto: S N

de Teléfono Secundario:

Correo Electrónico:

Proof of Address:

AGREEMENT

Acepto ser responsable de todos los materiales prestados en mi tarjeta de la biblioteca; reportar una tarjeta de biblioteca perdida inmediatamente; observar las reglas de la biblioteca; pagar todos los cargos puntualmente; y notificar a la biblioteca cualquier cambio de nombre, número de teléfono o dirección. (Política completa dada a pedido)

Firma

Fecha

Nombre impreso