



**PASADENA
PUBLIC
LIBRARY**

Registration Form

PLEASE PRINT

Identification Number
(Driver's License or ID)

Identification Number (Driver's License or ID)

Name, Home Address, Phone Number

Last Name		First Name	Middle Initial
Number	Street		Apt. #
City	Zip	Telephone	

E-Mail Notification

By entering an e-mail address you will receive hold/request and overdue notices by e-mail only.

E-Mail Address

Work Address

Number	Street	Suite #
City	Zip	Telephone

For patrons ages 12 and under

Parent/Guardian	School
Signature of Parent/Guardian	

Optional Information

The following information, used for planning programs, services and applying for grants, is optional and confidential. It is collected for statistical purposes and only composite totals will be used.

Gender: Male Female Birthdate _____

Ethnic/Racial Background:

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> American Indian | <input type="checkbox"/> Armenian | <input type="checkbox"/> Asian | <input type="checkbox"/> Black |
| <input type="checkbox"/> Hispanic | <input type="checkbox"/> White | <input type="checkbox"/> Other | |



**PASADENA
PUBLIC
LIBRARY**

Forma de Registro

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

No. de Identificación (LM o ID)

Nombre, Domicilio, Teléfono

Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Número	Calle	# Apto.
Ciudad	Código postal	Teléfono

Notificación electrónica

Al anotar su dirección de correo electrónico Ud.
recibirá los avisos de reservas/pedidos y de vencimiento por correo electrónico solamente.

Dirección de correo electrónico

Dirección de trabajo

Numero	Calle	# Ofc.
Ciudad	Código postal	Teléfono

Para clientes de 12 años y menores

Padre/guardian	Escuela
Firma de padre/guardian	

Información opcional

La siguiente información, utilizada en la planificación de programas y servicios así como en la solicitud de subvenciones, es opcional y confidencial. Se colecciona para propósitos estadísticos y se usan sumas compuestas solamente.

Género: Masculino Femenino Fecha de nacimiento _____

Descendencia:

Indio Americana Armenia Asiática Afroamericana
 Hispánica Caucásica Otra