

Cornwall Public Library - Library card application form

45 Second Street East, PO Box 939

Cornwall, ON K6H 5V1 - 613.932.4796 (telephone) / 613.932.2715 (fax)

generalmail@library.cornwall.on.ca / www.library.cornwall.on.ca

Last name: _____ Library card no.: _____

First name(s): _____ Gender (circle): F / M or N/A

Birth date (month/day/year): _____ Preferred language (circle): English / French

Main Address: _____
Number, Street, Apt. No.

City Province Postal Code

Telephone (home): _____ (work): _____ ext. _____

E-mail address: _____ Fax: _____

Preferred method of contact (notices and library events): Telephone _____ Email _____

School name: _____

Alternate Address: _____
Number, Street, Apt. No.

City Province Postal Code

I accept responsibility for all materials borrowed on my card and agree to pay overdue fines, replacement and repair costs of items that are lost or damaged.

Signature: _____

For child applicant (up to 13 years):

Your child has access to all library collections except R rated films.

Your child's library card and PIN provides unrestricted access to the Internet.

I accept responsibility for all materials chosen and borrowed by my child. I agree to pay overdue fines, replacement and repair costs of items that are lost or damaged.

Parent/guardian name: _____ Signature: _____

For library use only:

Circle as appropriate:

R NR \$ 30 \$ 60 Patron Type _____ Card Set _____

Processed by: _____ Registration date: _____

Personal information is collected under the Municipal Freedom of Information and Protection to Privacy Act (MFIPPA) and will be used strictly for the purpose of contacting you about library-related matters.

Bibliothèque publique de Cornwall - Formulaire de demande d'adhésion

45, Deuxième Rue Est, CP 939

Cornwall, ON K6H 5V1 - 613.932.4796 (téléphone) / 613.932.2715 (télécopieur)

generalmail@library.cornwall.on.ca / www.library.cornwall.on.ca/fr

Nom de famille : _____ No. de carte d'abonnement : _____

Prénom(s) : _____ Sexe (encerclez) : F / M ou S.O.

Date de naissance (mois/jour/année) : _____ Langue préféré(e) (encerclez) : anglais / français

Adresse principale : _____
numéro, rue, numéro d'appartement

ville

province

code postal

Téléphone(domicile) : _____ (travail) : _____ poste : _____

Courrier électronique : _____ Télécopieur : _____

Méthode de contact préférée (avis et événements de la bibliothèque) :
téléphone _____ courrier électronique _____

Nom de l'école : _____

Autre adresse : _____
numéro, rue, numéro d'appartement

Ville

province

code postal

J'accepte la responsabilité pour tout les matériels empruntés sur ma carte et j'accepte de payer les amendes de retard ainsi que les coûts pour remplacer ou réparer les matériels perdus ou endommagés.

Signature : _____

Enfants (jusqu'à 13 ans) :

Votre enfant a accès à toutes les collections de la bibliothèque, sauf que les films classifiés "R".

La carte de bibliothèque de votre enfant et NIP donner accès à l'internet illimité.

J'accepte la responsabilité pour tout les matériels ayant été choisis et empruntés par mon enfant.

J'accepte de payer les amendes de retard ainsi que les coûts pour remplacer ou réparer les matériels perdus ou endommagés.

Nom du parent/tuteur : _____ Signature : _____

Pour l'usage de la bibliothèque :

Encerclez tel qu'approprié :

R NR \$30 \$60 Patron Type _____ Card Set _____

Reçu par : _____ Date d'inscription : _____

Les renseignements personnels sont recueillis d'après la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée et sont utilisés uniquement pour communiquer avec vous au sujet des affaires de bibliothèque.