



**Welcome to the  
W. Walworth Harrison Public Library**

#1 Lou Finney Lane  
Greenville TX, 75401  
(903) 457-2992

**Full Legal Name** (please print)

**Sex:** Female  Male

First Name \_\_\_\_\_ Middle Initial \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_ Mr./Mrs./Miss/Ms. \_\_\_\_\_

**Current Home Address**

Street \_\_\_\_\_ Apt# \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

**Mailing Address** (if different from above)

P.O. Box/Street \_\_\_\_\_ Apt# \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

**Phone Number(s)**

Home ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Business ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_  
Month/day/year

Email: \_\_\_\_\_

**Parent or Legal Guardian's information/signature is required for children under the age of 18.**

**Full Legal Name**

Last Name \_\_\_\_\_ Middle Initial \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_

**Current Address** (if different from child's)

Street \_\_\_\_\_ Apt# \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

**Parent/Legal Guardian  
must sign below**

**Responsibility**

I accept responsibility for all use of this card including any fines incurred, and any lost, damaged, and/or stolen material borrowed on it. I agree to report the loss of this card immediately and/or any changes to the patron information connected with it.

\_\_\_\_\_  
**Applicant's Signature or Parent/Legal Guardian**

**Children's Access to the Internet**

I agree to allow my child to access the Internet. I will take full responsibility for any information viewed or printed by my child while using this resource at the library. I understand and accept that the library expressly disclaims any liability or responsibility arising from access to or use of information obtained through its electronic information systems, or any consequences thereof.

\_\_\_\_\_  
**Parent/Legal Guardian Signature**

**Library Use Only**

**Patron Type** (circle one): A T C TXS **Location** (circle one): R CO NR

**Patron ID # 28142** \_\_\_\_\_



**Bienvenidos a la  
W. Walworth Harrison Public Library**

#1 Lou Finney Lane  
Greenville TX, 75401  
(903) 457-2992

<b>Nombre Completo</b>		Sexo: Femenino <input type="checkbox"/>		Masculino <input type="checkbox"/>	
Nombre _____		Inicial _____		Apeido _____	
<b>Direccion actual</b>		Sr./Sra./			
Calle _____		Apartamento _____		Codigo _____	
<b>Direccion de correo</b> (si es diferente)		Ciudad _____		Estado _____	
# de Caja/Calle _____		Apartamento _____		Codigo _____	
<b>Numero de Telefono</b>		Ciudad _____		Estado _____	
Hogar ( ) _____ - _____		Negocio ( ) _____ - _____		ext. _____	
Fecha de Nacimiento _____		Email: _____			
Mes/dia/año					

**Se requiere informacion del padre o gardian para los menores de 18 años.**

<b>Nombre Completo</b>				
Nombre _____		Inicial _____		Apeido _____
<b>Direccion actual</b> (si es diferente)				
Calle _____	Apartamento _____	Ciudad _____	Estado _____	Codigo postal _____

**Parent/Legal Guardian must sign below**

<p><b>Responsabilidad</b></p> <p>Acepto la responsabilidad de esta targeta incluyendo las deudas, robo, y material dañado que haya sido prestado bajo la misma. Estoy de acuerdo en reportar la perdida de esta tarjeta inmediatamente o cualquier</p> <p>_____</p> <p><b>Firma del Aplicante o del Padre</b></p>	<p><b>Acceso Al Internet para Los Ninos</b></p> <p>Estoy de acuerdo que mi hijo tenga acceso al internet y tomo la completa responsabilidad de la informacion vista o imprimida por mi hijo. Acepto y entiendo que la biblioteca no se hace responsable por lo que mi hijo vea o haga.</p> <p>_____</p> <p><b>Firma del Padre o Guardian</b></p>
---	--

<b>Library Use Only</b>	Patron Type (circle one): A T C TXS Location (circle one): R CO NR
<b>Patron ID #: 28142</b> _____	