



**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 <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/>	
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: _____		

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

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

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

Nombre Completo									
Nombre		Inicial		Apeido					
Direccion actual (si es diferente)									
Calle		Apartamento		Ciudad		Estado		Codigo postal	
								Parent/Legal Guardian must sign below	

Responsabilidad
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

Firma del Aplicante o del Padre

Acceso Al Internet para Los Ninos
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.

Firma del Padre o Guardian

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