



ALEXANDRIA LIBRARY طلب بطاقة مكتبة

يرجى الكتابة بأحرف واضحة. يتعين إحضار إثبات العنوان وبطاقة هوية بها صورة عند التسجيل.

الاسم: _____ الأول _____ الأوسط _____ اسم العائلة _____
الشهر _____ / _____ / _____
اليوم _____ السنة _____

البريد الإلكتروني: _____
سيتم إرسال إشعارات تنكير بتاريخ الاستحقاق، والإشعارات الخاصة بتأخر الاستلام وتعليق استلام رسائل البريد الإلكتروني إلى هذا العنوان
الهاتف: _____
رقم الشقة. _____

عنوان العمل / عنوان المدرسة
عنوان الشارع _____
المدينة _____
الولاية _____
الرمز البريدي + 4 _____

المدينة _____
الولاية _____
الرمز البريدي + 4 _____
أنا مسؤول عن الأشياء المقرضة بهذه البطاقة وعن أية رسوم تفرض على الحساب.
يجب إخطار المكتبة على الفور عن بطاقتي المفقودة أو المسروقة لمنع الاستخدام غير المصرح به؛ أفهم أن هناك رسوم استبدال.
سأبلغ على الفور عن أي تغييرات في رقم هاتفي، والبريد الإلكتروني، والعنوان البريدي.
أتفهم أن عدم تلقي إشعارات المكتبة لا يعفيني من الغرامات والرسوم المتكبدة.

التوقيع: _____
إذا كان العمر أقل من 16 عامًا، فمطلوب توقيع ولي الأمر.

التاريخ: _____
يقبل أولياء الأمور مسؤولية اختيار الطفل للمواد ويوافقان على دفع الغرامات والرسوم المتكبدة.

LIBRARY USE ONLY

Barcode: 29012 _____

Entered By: _____

قم بزيارة أي من مواقع مكتبة Alexandria Library، مع إحضار الهوية الحالية للحصول على بطاقة دائمة بها امتيازات الاقتران الكاملة.