

Inscription.

Demande de carte de lecteur KCLS

Please Complete in English/Veuillez remplir en anglais

County you live in:/Le comté où vous habitez : _____

Full Birth Date:/Date de naissance complète : _____
Month/mois Day/jour Year/année

Gender:/Sexe : Male/masculin Female/féminin

Would you like to receive information about KCLS events and programs?/Aimeriez-vous recevoir de l'information au sujet des événements et programmes KCLS ? Yes (c)/Oui (c) No/Non

Would you like to receive information about the KCLS Foundation?/Aimeriez-vous recevoir de l'information au sujet de la fondation KCLS ? Yes/Oui No (n)/Non (n)

Full Name:/Nom au complet :

Last/Nom de famille

First/Prénom

Middle/Second prénom

Mailing Address:/Adresse postale :

Street or PO Box/Nom de la rue ou boîte postale

Apt. #/No appartement

City/Ville

State/Etat

Zip/Code postal

Primary Telephone Number:/Numéro de téléphone principal : _____ - _____ - _____

For **faster** library notifications, enter your email address here:/Pour recevoir les avis de la bibliothèque **plus rapidement**, veuillez indiquer votre adresse électronique ici :

Email address/Adresse électronique

Your 4-digit PIN will be the last four digits of your phone number./Votre code confidentiel à 4 chiffres sera constitué par les 4 derniers chiffres de votre numéro de téléphone.

If you want a different PIN, please tell the staff member./Si vous souhaitez un code confidentiel différent, veuillez le signaler à un membre du personnel.

Parent(s) or Legal Guardian(s) Names (if you are under age 18):/Noms du ou des parents ou du ou des tuteurs légaux (si vous avez moins de 18 ans) :

First/Prénom

Last/Nom de famille

First/Prénom

Last/Nom de famille

First/Prénom

Last/Nom de famille

First/Prénom

Last/Nom de famille

The following persons are authorized to pick up items on hold for me:/Les personnes dont le nom figure ci-dessous sont autorisées à venir prendre des articles qui sont réservés à mon nom :

Secondary Telephone Number (optional):/Numéro de téléphone secondaire (facultatif) : _____ - _____ - _____

Residential Address (if different from above):/Adresse personnelle (si différente de celle indiquée ci-dessus) :

Street/Nom de la rue

Apt #/No appartement

City/Ville

State/Etat

Zip/Code postal

Internet Access: Your Internet access is automatically filtered; however, you may request a more restrictive level of filtering for yourself or for your children which will block email, chat rooms and more Web sites based on keywords, etc. If you are age 17 or older, you may request unfiltered Internet access by showing valid photo identification, with birth date, to staff./**Accès Internet :** Votre accès à l'Internet est automatiquement filtré; toutefois, vous pouvez demander un niveau de filtrage plus restrictif pour vous-même ou vos enfants, lequel permettra de bloquer l'accès aux courriels, aux chatrooms et à d'autres sites Web d'après des mots-clés, etc. Si vous êtes âgé de 17 ans ou plus, vous pouvez demander un accès à l'Internet sans filtre en montrant au personnel une pièce d'identité avec photo, indiquant votre date de naissance.

