



طلب بطاقة مكتبة ALEXANDRIA LIBRARY

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

الاسم:	_____				
الشهر	/	السنة	/	تاريخ الميلاد:	_____
اليوم	-	السنة	-	ال الأوسط	الأول

البريد الإلكتروني:

مدين لرسائل الشعارات تذكر بتاريخ الاستحقاق، والإشعارات الخاصة بتأخير الاستلام وتعليق استلام رسائل البريد الإلكتروني إلى هذا العنوان

العنوان:

عنوان الشارع

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

الرمز البريدي + 4	الولاية	المدينة
-------------------	---------	---------

- أنا مسؤول عن الأشياء المقترضة بهذه البطاقة وعن أي 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 تغيرات في رقم هاتفي، والبريد الإلكتروني، والعنوان البريدي.
- أتفهم أن عدم تلقي إشعارات المكتبة لا يعنيني من الغرامات والرسوم المكتسبة.

التاريخ:	_____	التوقيع:	_____
----------	-------	----------	-------

إذا كان العمر أقل من 12 عاماً، فمطلوب توقيعولي الأمر.

التاريخ:	_____	توقيعولي الأمر:	_____
----------	-------	-----------------	-------

يقبل أولياء الأمور مسؤولية اختيار الطفل للمواد ويوفقاً على دفع الغرامات والرسوم المكتسبة.

LIBRARY USE ONLY

Barcode: 29012 _____

Entered By: _____