



**IOWA CITY
PUBLIC LIBRARY**

123 S. Linn St. • Iowa City, IA 52240
319-356-5200 • www.icpl.org
HOURS: Mon-Thurs 10-9, Fri 10-8, Sat 10-6, Sun 12-5

Une carte de bibliothèque pour tout le monde!

Notre souhait est que tout le monde ait une Carte de bibliothèque! Pour faire une demande de carte, ou recevoir une nouvelle carte de substitution gratuite, veuillez remplir le formulaire suivant. Votre carte vous sera expédiée à domicile et devra être activée par les Services d'Assistance de la Bibliothèque avant utilisation. Nous espérons que vous visiterez souvent la bibliothèque municipale d'Iowa City.

Meilleurs vœux,

Kara Logsden

Coordonatrice des Services communautaires et de visites

1. Quel est le statut de notre Carte de bibliothèque ? (veuillez cocher une case)

- Je n'ai jamais reçu de carte d'abonnement à la bibliothèque municipale d'Iowa City
- J'en ai reçue une dans le passé mais je l'ai égarée. Veuillez m'envoyer une nouvelle carte.
- Je suis incertain(e), veuillez m'envoyer une nouvelle carte.

Notez : Les amendes impayées de plus de 10 dollars américains sur les cartes existantes doivent être remboursées pour pouvoir activer une nouvelle carte.

Veuillez remplir les informations pour demandeurs de cartes de bibliothèques ci-après : (veuillez imprimer)

PRENOM	INITIALE DU DEUXIEME PRENOM	NOM DE FAMILLE	
_____	_____	<i>Iowa</i>	
ADRESSE	VILLE	ETAT	CODE POSTAL
(____) _____ - _____	_____	_____	_____
NUMERO DE TELEPHONE	DATE DE NAISSANCE	ENCERCLEZ UNE: Homme Femme	
_____	_____		
COURRIEL	Mot de Passe (optionnel, 4 caractères minimum)		
_____	_____		
SIGNATURE DU PARENT <i>(Signature des l'lycéen s'il est agé de plus de 18 ans)</i>	Veuillez écrire le NOM DU PARENT/TUTEUR		
_____	_____		

For Library Use Only:

Applicant Age:	<input type="checkbox"/> Adult – 16 and older
	<input type="checkbox"/> Child 15 and younger. If a child, was a Parent/Guardian present? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (If No, send a parent letter)
Name & birthday verification:	<input type="checkbox"/> Adult applicant ID reviewed <input type="checkbox"/> Parent/Guardian of a child applicant ID reviewed <input type="checkbox"/> Child applicant <input type="checkbox"/> ID reviewed <input type="checkbox"/> No ID.
Address verification:	<input type="checkbox"/> On ID <input type="checkbox"/> Other proof _____ <input type="checkbox"/> None (Required for an adult. OK, for a child because mailing the card will provide proof)
Event:	_____