

HOME LIBRARY SERVICE APPLICATION

PEI PUBLIC LIBRARY SERVICE



Personal information on this form is collected under Section 31(c) of the Freedom of Information and Protection of Privacy Act and will be only for the purpose of providing library services. Questions regarding the collection and use of this information can be directed to the Director of Libraries and Archives at PO Box 7500 Morell, PE C0A 1S0

Last Name : First Name : Middle Initial :

Address :

City, Town, or Community : Province : Postal Code :

Telephone Number : Email Address :

CAREGIVER/DESIGNATE INFORMATION (IF APPLICABLE)

Last Name : First Name :

Telephone Number : Email Address :

By signing this application form, I acknowledge for myself or on behalf of a family member/friend/client, that I have read, understand and agree to abide by the rules of the Public Library Service.

Signature of Applicant or Caregiver/Designate _____

THANK YOU FOR YOUR INFORMATION

PEI Public Library Service
plshq@gov.pe.ca
www.library.pe.ca

DEMANDE SERVICE DE BIBLIOTHÈQUE À DOMICILE

LE SERVICE DES BIBLIOTHÈQUES PUBLIQUES DE L'Î.-P.-É



Les renseignements personnels apparaissant sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 31c) de la Freedom of Information and Protection of Privacy Act (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée) et serviront seulement à fournir des services de bibliothèque. Toute question concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements peut être soumise à la directrice des bibliothèques et des archives au C.P. 7500, Morell (Î.-P.-É.) C0A 1S0

Nom de famille : Prénom : Initiale :

Adresse :

Ville, municipalité, communauté : Province : Code postal :

Téléphone : Courriel :

LA PERSONNE SOIGNANTE/DÉSIGNÉE

Nom de famille : Prénom :

Téléphone : Courriel :

En soumettant le présent formulaire, je confirme, en mon nom ou au nom d'un membre de ma famille/ami/client, avoir lu, compris et accepté de suivre les règles du Service des bibliothèques publiques.

Signature du demandeur ou de la personne soignante/désignée

MERCI POUR CES INFORMATIONS

PEI Public Library Service
plshq@gov.pe.ca
www.library.pe.ca