

ADULT REGISTRATION

2025 Summer Library Program



Reader's Name: _____

Address: _____

Phone or email: _____

My favorite book genres (check all that apply):

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☐ mystery | ☐ romance |
| ☐ fantasy | ☐ science fiction |
| ☐ classics | ☐ suspense |
| ☐ nonfiction | ☐ graphic novels |
| ☐ dystopian | ☐ books in a series |
| ☐ horror | ☐ biography |
| ☐ detective | ☐ other _____ |

Completed program:

☐ YES ☐ NO



ADULT READING CONTRACT

2025 Summer Library Program

I, _____, do hereby promise to
read _____ minutes between _____ and August 7th
of the year 2025. I am 19 or older in age. Furthermore, I state that the
aforementioned minutes will relate to titles that are appropriate for my age
and sensibilities.

Signature of Reader: _____ Date: _____

Signature of Librarian: _____ Date: _____

INSCRIPCIÓN

para el programa de biblioteca de verano 2025



Nombre: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono o email: _____

Mis géneros de libros favoritos (marque todos los que correspondan):

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☐ misterio | ☐ romanza |
| ☐ fantasía | ☐ ciencia ficción |
| ☐ clásicos | ☐ suspense |
| ☐ no ficción | ☐ novelas gráficas |
| ☐ distópico | ☐ libros de una serie |
| ☐ horror | ☐ biografía |
| ☐ policiaco | ☐ otro _____ |

Completó el programa: ☐ Sí ☐ No

CONTRATO DE LECTURA

para el programa de biblioteca de verano 2025

Yo, _____,

acepto leer _____ número de minutos este

verano, entre el _____ y 7 de agosto,

como parte del programa de lectura de verano 2025.



Firma del lector: _____ Hecha: _____

Firma de bibliotecario: _____