



Muhlenberg Community Library 2024 Adult Summer Reading Registration & Permission Form

Please complete this form and return to librarian.

First & Last Name (required) _____

Full Mailing Address _____

City, Zip Code _____

Phone Number _____

Email Address _____

Feel free to contact us at (610) 929-0589 or email
alex.levy@muhlenbergcommunitylibrary.org for assistance.

MCL has my permission to photograph and/or videotape, to use the pictures and/or videos for marketing purposes, and to post them on our website or social media sites like Facebook. I understand that no compensation of any kind will be paid now, or in the future

- Yes
- No

Signature

Date



Libreria Comunitaria de Muhlenberg

Registracion y Permiso para el Programa de Verano para Adultos

Complete este formulario y entregue a la bibliotecaria

Nombre y Apellido _____

Direccion _____

Ciudad, codigo postal _____

Telephone _____

Correo Electronico _____

Si necessita asistencia se puede comunicar con nosotros llamado al 610-929-0589 o por correo electronico alex.levy@muhlenbergcommunitylibrary.org

MCL tiene mi permiso de fotografiar. hacer videos, usar fotos y videos para proposito de mercadotecnia y para publicar en nuestro sitio web o en redes sociales como facebook. Entiendo que no hay compensation de ningun tipo que sera pagado ahora o en el futuro.

- Si
- No

Firma

Fecha