





5 Pasos para ser miembro



1 Elije tu nivel

Niveles Familiares

- ☐ **Doble \$100**
2 personas (se necesita incluir sus nombres)
- ☐ **Familiar \$135**
4 personas (se necesita incluir sus nombres)   **4x GP**
- ☐ **Familiar Plus \$160**
6 personas (se necesita incluir sus nombres)   **8x GP**
- ☐ **Acceso Familiar \$15-50**
Ver #4 para los detalles

Nivel Altruista

Los donativos altruistas de \$250 o más apoyan exhibiciones emocionantes, educación y nuestros programas de Acceso. Los donativos son deducibles de impuestos e incluyen los beneficios de la Membresía Familiar Plus.

2 Conoce los beneficios

Cada nivel de membresía recibe...

- ★ **Entrada libre ilimitada**
· Para cada persona nombrada
- ★ **Acceso Exclusivo**
· Mañanas de Membresía—El tercer sábado de cada mes que este abierto el museo, los miembros tienen entrada temprana de 8 a 9:30 a.m.
· Inscripción anticipada para los campamentos de verano
- ★ **Eventos Especiales**
· Invitaciones a Fiestas de la Membresía gratuitas, incluyendo la fiesta anual de pijamas
· Acceso por adelantado a nuevas exhibiciones
- ★ **Descuentos**
· 10% de descuento en todas las compras en el museo incluyendo Roman Candle Sparkler, fiestas de cumpleaños, campamentos de verano, Adult Swim (noches para adultos) y artículos de la Tienda de Regalos
· Descuentos en Overture Center y Children's Theater of Madison (Teatro infantil de Madison)

3 Busca tus beneficios adicionales

Busca estos símbolos en el nivel de membresía elegido

Beneficios de admisión recíproca



Association of Science and Technology Centers (Asociación de Centros de Ciencia y Tecnología)

Admisión General Gratis a cientos de museos de ciencia y tecnología



Association of Children's Museums (Asociación de Museos del Niño)

50% de descuento en la entrada a museos del niño en todo el país

Pase de cortesía



Pase de cortesía para hasta cuatro personas para una visita

4 Aprende sobre el Acceso Familiar: Membresías subsidiadas para familias que cumplan los requisitos

Programas incluidos:

- | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Foodshare/Quest | <input type="checkbox"/> WIC | <input type="checkbox"/> Unemployment | <input type="checkbox"/> MMSD Juega & Aprende |
| <input type="checkbox"/> Childcare Subsidy | <input type="checkbox"/> WHEAP | <input type="checkbox"/> Section 8 | <input type="checkbox"/> Big Brothers/Big Sisters |
| <input type="checkbox"/> BadgerCare Plus | <input type="checkbox"/> SSI | <input type="checkbox"/> Head Start | <input type="checkbox"/> SAPAR |
| <input type="checkbox"/> Free/Reduced School Lunch | <input type="checkbox"/> W2 | <input type="checkbox"/> Birth to 3 | <input type="checkbox"/> YWCA |
| <input type="checkbox"/> Medicaid | <input type="checkbox"/> SSDI | <input type="checkbox"/> IEP | <input type="checkbox"/> Foster Care |

Las membresías son válidas para las familias que cumplan los requisitos y para sus cuidadores. Podrán renovarse a este nivel mientras se sigan cumpliendo los requisitos.

☐ **Sí, cumplo uno de los requisitos, quiero inscribirme**

☐ He marcado los programa(s) en los que participo (a la izquierda)

Puedo pagar...

- ☐ \$10 (mínimo) ☐ \$20
☐ \$30 ☐ \$40 ☐ \$50

☐ **No cumplo los requisitos, pero quiero hacer un donativo**

¡Este programa es posible gracias al apoyo de amigos como usted! Haga un donativo que nos ayude a extender estos programas al mayor número posible de familias.

Puedo dar...

- ☐ \$5 ☐ \$10 ☐ \$25 ☐ \$50
☐ Otra cantidad \$ _____

5 Comience su membresía: Llene la hoja de registro al reverso y haga el pago

Haga la suma aquí:

\$ _____ + \$ _____
Precio de la membresía Donativo para Acceso Familiar

Suplementos:

- ☐ \$0 2 tarjetas de membresía adicionales
☐ \$20 Añada otro nombre a la membresía

\$ _____
Pago total

☐ **Pagado en la recepción del Museo (se adjunta recibo)**

No es necesario llenar la siguiente información

☐ **Se adjunta cheque a nombre de Madison Children's Museum Foundation, Inc.**

Charge to: ☐ Visa ☐ Mastercard ☐ American Express ☐ Discover

Nombre en la tarjeta _____

Número de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____ Código de seguridad _____

Signature _____ Date _____

Sólo para uso oficial:

STAFF INITIALS _____

DATE SOLD _____

EXPIRATION DATE _____

____ TOTAL MEMBERS

____ TOTAL CHILDREN

Formulario de Inscripción



☐ Nuevo Miembro ☐ Miembro Previo Número de Membresía _____



Se debe incluir el nombre de las personas para recibir los beneficios

☐ Doble: Titular + 1 persona nombrada

☐ Familiar Plus: Titular + 5 personas

☐ Familiar: Titular + 3 personas nombradas

☐ Family Access: Familia + cuidadores

★ Adulto titular:

Título _____ Nombre _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código ZIP _____

Teléfono de contacto _____ Correo Electrónico* _____

**Se enviarán todos los mensajes a esta dirección, incluyendo las tarjetas de membresía digitales e invitaciones a eventos para la membresía.*

★ Segundo miembro: ☐ Niño ☐ Adulto ★ Relación con el adulto titular _____

Nombre _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

★ Tercer miembro: ☐ Niño ☐ Adulto ★ Relación con el adulto titular _____

Nombre _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

★ Cuarto miembro: ☐ Niño ☐ Adulto ★ Relación con el adulto titular _____

Nombre _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

★ Quinto miembro: ☐ Niño ☐ Adulto ★ Relación con el adulto titular _____

Nombre _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

★ Sexto miembro: ☐ Niño ☐ Adulto ★ Relación con el adulto titular _____

Nombre _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Las membresías se activan de inmediato. Usted puede visitar el museo cuando quiera, presentando una identificación. Todas las membresías incluyen 2 tarjetas de membresía, que se le enviarán de 2 a 6 semanas después de la compra.

Información para Membresías de Regalo

Nombre del Comprador _____ Apellido _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código ZIP _____

Teléfono de contacto _____ Correo Electrónico _____

Enviar tarjetas de membresía al: ☐ Beneficiado ☐ Comprador *Ver nota

Enviar renovación al: ☐ Beneficiado ☐ Comprador ☐ Ambos

Mensaje para enviar con la membresía de regalo: _____

*Las tarjetas de membresía toman de 2 a 6 semanas en ser enviadas. Hay certificados de regalo. Contacte membership@madisonchildrensmuseum.org o el 608-354-0550.

Sólo para uso oficial:

PRIMARY ADULT LAST NAME

DATE PURCHASED