



**Gilbert House Children's Museum**  
Solicitud de membresía

<i>Office Use Only</i>	
Today's Date _____	Exp. Date _____
Packet Rec'd _____	Entered in DB _____
Staff Initials _____	

Gilbert (2 adultos y hasta 4 niños )		Gilbert Plus (2 adultos y hasta 4 niños , y 2 invitados por visita)	
Un año	\$ 95 <input type="checkbox"/>	Un año	\$ 110 <input type="checkbox"/>
Dos Años	\$ 180 <input type="checkbox"/>	Dos Años	\$ 210 <input type="checkbox"/>

¿Cómo supo de nuestra membresía? \_\_\_\_\_

Adicionales (opcional) (añadir una niñera)

Añadir una niñera \$ 40

Nombre (s) del miembro adicional

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Donación: Para ayudar a los niños de nuestra comunidad a aprender a través del juego creativo \_\_\_\_\_

PAGO TOTAL \_\_\_\_\_

Nombre(s) de Adulto(s)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Niño(s)

1. \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_

Estoy dando esto como un regalo. Mis datos de contacto están a continuación.

Nombre: \_\_\_\_\_