

ORLANDO SCIENCE CENTER

SOLICITUD DE MEMBRESÍA GRUPAL

GRUPO _____ LÍDER DEL GRUPO _____

Nueva Membresía Membresía de Renovación Miembro n.º _____ Vto. ____/____/____
Mes / Año

Nombre del Miembro Adulto _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

Nombre del Miembro Adulto _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

Nombre del Miembro Joven _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

Nombre del Miembro Joven _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

Nombre del Miembro Joven _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

Nombre del Miembro Joven _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

Enumere todas las fechas de nacimiento de los jóvenes, incluidos aquellos menores de 2 años. Los miembros mayores de 18 años no califican como jóvenes.

MIEMBROS ADICIONALES:

Agregue un miembro adulto adicional especificado a cualquier membresía de nivel familiar por \$25, o agregue un pase flexible de Cuidador a cualquier membresía de nivel familiar por \$50. El pase de cuidador permite un ingreso por día. No hay descuentos disponibles para los adicionales. El número total de adicionales no puede exceder de dos (2).

Miembro Adicional 1 _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
Mes / Año

Miembro Adicional 2 _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Dirección _____ Apto. n.º _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Enviamos comunicaciones electrónicas sobre eventos y más. Orlando Science Center no compartirá su dirección con terceros.

DISCOUNTED MEMBERSHIPS:

Familia \$132 Abuelos \$132 Pareja \$116 Individual \$100

El grupo debe ser de diez personas o más para calificar para la tarifa de Membresía Grupal.

Todas las solicitudes deben presentarse al mismo tiempo. Las solicitudes enviadas posteriormente no calificarán para el descuento de la Membresía Grupal.

El procesamiento de la solicitud toma entre 2 y 3 semanas, a partir de que los líderes del grupo envíen la solicitud completa.

Reemplazar su tarjeta de membresía tiene un costo de \$5. Firme con sus iniciales para aceptar. _____

PAGO: Total \$ _____

Cheque/Giro Postal (a nombre de Orlando Science Center)

Prepago a través del enlace en línea proporcionado por el líder grupal

Tarjeta de Crédito n.º _____ Fecha de Vto. ____/____/____
Mes / Año

Firma _____

Las membresías no son reembolsables ni transferibles. Los contenidos de las exposiciones están sujetos a cambios. Las membresías son válidas por un año a partir de la fecha de compra. El beneficio de admisión gratuita no se aplica cuando un miembro realiza una visita con un grupo o una excursión. El beneficio de admisión gratuita no se aplica cuando un estudiante realiza una visita con una escuela. Las membresías no incluyen exposiciones especiales participativas. Se pueden aplicar otras exclusiones. Firme con sus iniciales para aceptar. _____