

OFFICE USE
last initial



OFFICE USE
New
Renewal # _____ entered

FAMILY ACCESS MEMBERSHIP

APPLICATION information

ADULT 1
Adult 1 | (PRIMARY ADULT)

email | To be used for official membership communication and eNews club. Phone ()

City State Zip

Adult 1 | (PRIMARY ADULT) | Street Address Apartment Number

ADULT 2
Adult 2 | First and Last Name

Email

Phone Relationship to Adult 1 DATE

CHILDREN
Child 1 Birthdate / / FIRST LAST Child 2 Birthdate / / FIRST LAST

Child 3 Birthdate / / FIRST LAST Child 4 Birthdate / / FIRST LAST

Child 5 Birthdate / / FIRST LAST Child 6 Birthdate / / FIRST LAST

PROOF of identification



PAYMENT INFORMATION
NAME AS IT APPEARS ON CARD

Street Address Zip

CREDIT CARD# EXP. DATE CVV TOTAL (\$) AMOUNT \$20.00 DATE

OFFICE USE

DuPage Children's Museum, 301 North Washington Street, Naperville, Illinois 60540

DUPAGECHILDRENS.ORG P 630 637 8000 F 630 637 1276

USO DE LA OFICINA
INICIAL DE APELLIDO



Nuevo
 Renovación # _____

USO DE LA OFICINA
INGRESADO

MEMBRECÍA DE ACCESO FAMILIAR

Información para la APLICACIÓN

ADULTO 1 Adulto 1 | (ADULTO PRINCIPAL) | Nombre y apellido

correo electrónico | Se utilizara para comunicados oficiales de membresía y el club de eNoticias.

Número de teléfono ()

Adulto 1 | (ADULTO PRINCIPAL) | Domicilio No. de Apartamento

Ciudad Estado Código Postal

ADULTO 2 Adulto 2 | Nombre y apellido

correo electrónico

Número de teléfono Relación con el Adulto 1

NIÑOS

Niño 1 <input type="text"/>	Fecha de Nacimiento <input type="text"/>	Niño 2 <input type="text"/>	Fecha de Nacimiento <input type="text"/>
PRIMER NOMBRE APELLIDO	/ /	PRIMER NOMBRE APELLIDO	/ /
Niño 3 <input type="text"/>	Fecha de Nacimiento <input type="text"/>	Niño 4 <input type="text"/>	Fecha de Nacimiento <input type="text"/>
PRIMER NOMBRE APELLIDO	/ /	PRIMER NOMBRE APELLIDO	/ /
Niño 5 <input type="text"/>	Fecha de Nacimiento <input type="text"/>	Niño 6 <input type="text"/>	Fecha de Nacimiento <input type="text"/>
PRIMER NOMBRE APELLIDO	/ /	PRIMER NOMBRE APELLIDO	/ /

Comprobante de Identidad

WIC IHFS MEDICAL ALL KIDS PROGRAMA FEDERAL DE ALMVERZO GRATIS Y A BAJO COSTO

INFORMACIÓN DEL PAGO

NOMBRE COMO APARECE EN LA TARJETA

Domicilio Código Postal

DE TARJETA DE CRÉDITO

FECHA DE CADUCIDAD DE LA TARJETA DE CRÉDITO

CVV

CANTIDAD TOTAL **\$20.00**

FECHA

USO DE OFICINA

DuPage Children's Museum, 301 North Washington Street, Naperville, Illinois 60540

DUPAGECHILDRENS.ORG P 630 637 8000 F 630 637 1276