



## Un Museo para Todos Los Niños

Nuestro compromiso es el de eliminar todas las barreras que puedan restringir el acceso de las familias al BADM. Todo niño debe tener acceso a las experiencias enriquecedoras que nosotros ofrecemos, sin importar la capacidad de pago.



## Acerca de Nosotros

Para convertir la investigación en vivencias de aprendizaje temprano que motiven la solución creativa de problemas.

### Edades

BADM provee servicios para niños desde los 6 meses hasta los 10 años de edad, sus familias, educadores y personas que los cuidan.

### Admisión

- \$15 – Bebé (de 6 a 11 meses de edad)
- \$18 – Niño /Adulto (edades 1-64)
- \$16 – Senior (mayores de 65 años)

### Horario del Museo

De miércoles a domingo  
Desde las 9 a.m. hasta las 4 p.m.  
Abierto en los lunes seleccionados  
Desde las 9 a.m. hasta las 4 p.m.

BADM está cerrado: La víspera de Navidad, el día de Navidad, el día del Año Nuevo y por dos semanas durante el mes de septiembre para hacer el mantenimiento anual.

### ¿Preguntas?

Comuníquese con la oficina al teléfono (415) 339-3936 o al correo electrónico [membership@badm.org](mailto:membership@badm.org).



Bay Area  
Discovery  
Museum

Fort Baker  
557 McReynolds Road  
Sausalito, CA 94965

[BayAreaDiscoveryMuseum.org](http://BayAreaDiscoveryMuseum.org)

# Bay Area Discovery Museum Membresía Para Admisión Familiar

Membresía a bajo costo por un año para las familias que cumplan con los requisitos



Bay Area  
Discovery  
Museum

# ¡Disfrute del Bay Area Discovery Museum gratis por todo un año!

Precio de Admisión para Membresía Familiar: **\$40**

## Beneficios que incluye:

- Admisión gratis\* por todo un año para dos adultos que la familia elija y todos los niños que estén en el hogar
- \$2 de descuento para sus invitados adicionales en cada visita
- Descuento en la admisión o admisión gratis a más de 200 organizaciones culturales a nivel nacional
- 10% de descuento en la tienda Discovery Store
- 10% de descuento en la Bean Sprouts Café
- Programación especial sólo para los miembros del museo

## Cómo Afiliarse

**EN PERSONA:** Llene una aplicación para la Membresía de Admisión Familiar en la recepción y adjunte el documento requerido junto con el pago de \$40 (en efectivo, cheque o tarjeta de crédito que se acepte).

**POR CORREO:** Envíe la aplicación adjunta a este folleto junto con el cheque de pago de \$40 a:

Bay Area Discovery Museum  
Membership Department  
557 McReynolds Road  
Sausalito, CA 94965

## ¿Cumple mi familia con los requisitos para la Membresía de Admisión Familiar?

Si la familia en el momento que aplique, está participando en uno de los siguientes programas, entonces la familia cumple con los requisitos para la obtener Membresía de Admisión Familiar:

- Estampillas para Alimentos Food Stamps/Programa CalFresh/Programa de Asistencia Nutricional Suplementario
- Almuerzo en la Escuela con descuento o gratis
- WIC (Women, Infants and Children) (Mujeres, Bebés y Niños)
- TANF (Temporary Assistance of Needy Families) (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas)
- Early Head Start o Head Start
- Cal WORKS
- Sección 8/Vivienda Section 8/Public Housing
- CHIP/Healthy Families (Plan de Seguro de Salud para Niños)
- Kaiser Permanente Cares for Kids
- Medicaid/Medi-Cal
- Programa de Asistencia Energética para Familias de Bajos Ingresos/Programa de Asistencia Energética para Hogares (HEAP)
- El hacer parte de una lista centralizada para recibir subsidio de cuidados de niños
- Padres de Acogida con Licencia (Licensed Foster Parent)
- Militares activos o veteranos
- Estudiante en el programa de Connections con el Bay Area Discovery Museum

## Aplicación para la Membresía de Admisión Familiar

Por favor llene la aplicación que se muestra abajo y entréguela en la recepción junto con el documento que verifique la participación en uno de los programas listados a la izquierda con el cheque de pago de \$40. Si aplica por correo, por favor incluya una copia del documento que verifique la participación en uno de los programas (mencionados en la parte izquierda), el cheque de pago de \$40 y esta aplicación.

Nombre de Adulto #1

Nombre de Adulto #2

Dirección

Ciudad, Estado y Código Postal

Número de Teléfono

Correo Electrónico

Nombre del Niño #1

Fecha de Nacimiento

Nombre del Niño #2

Fecha de Nacimiento

Nombre del Niño #4

Fecha de Nacimiento

Nombre del Niño #5

Fecha de Nacimiento

*Si tiene más niños adjunte otra hoja.*

¿De qué manera se enteró de esta membresía?

Si por lo menos uno de los niños va a una escuela que es parte del programa de Connections, su familia cumple con los requisitos para Membresía de Admisión Familiar.

\_\_\_ Mi niño va a una escuela que es parte del programa Connections.

Nombre de la escuela

Nombre del maestro

