



Corredor Histórico CAREM, A.C. Baja California, México

Aplicación de Membresía Anual

Beneficios de los Miembros:

- Tarjeta de membresía personalizada.
- Admisión gratis al Museo Comunitario de Tecate.
- Dos pases gratis por un día para el Museo Comunitario de Tecate.
- Anuncios de nuevos libros y eventos.
- Suscripción al boletín informativo para miembros.
- Invitación a fiestas y eventos previos de los miembros durante el año.
- Acceso a las instalaciones de la Biblioteca Especializada CUCHUMA.
- 10% de descuento en la tienda del Museo Comunitario de Tecate.

INFORMACION DE LA MEMBRESIA

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

SELECCIONE EL TIPO DE MEMBRESIA

Categoría

Beneficios Adicionales por Miembro

Individual (\$300m.n.)

Beneficios mencionados en la parte superior.

Familia y Amigos (500m.n.)

Acreeador a 2 Tarjetas de Membresía Admisión gratuita ilimitada para 2 adultos, hijos y nietos menores de 18 año de los miembros al museo.

Guadalupe (1,000m.n.)

Beneficios de Nivel Familia y Amigos, \$500 pesos de descuento en paseos (tours) y 4 pases gratis al Museo Comunitario de Tecate.

Descanso (2,500m.n.)

Beneficios de Nivel Guadalupe, más \$800 pesos de descuento en paseos (tours) y reconocimiento en la página internet de CAREM.

Empresarial (5,000m.n.)

Todos los beneficios, 30 Boletos gratis al Museo y reconocimiento en el tablero de donadores en la página de internet de CAREM.

San Borja (10,000m.n.)

Membresía de POR VIDA incluyendo los beneficios del nivel Empresarial.

Corredor Histórico CAREM, A.C.
Baja California, México



INFORMACION DE PAGO

Adjunto en efectivo o cheque por \$ _____ a nombre de CAREM Cheque # _____

De igual manera agrego donativo adicional a mi membresía por la cantidad de \$ _____

TARJETA DE CREDITO

Tipo de Tarjeta: Visa MasterCard

Nombre en la Tarjeta: _____

Numero en la Tarjeta: _____

Día de Expiración (mes/año): _____

Código de Seguridad: _____ Cargo: \$ _____

Favor de enviar por correo la aplicación completa y pago a: **CAREM**
P.O. Box 280, Tecate, CA 91980

O de igual manera la información la puede enviar al correo: carem.ac@outlook.com