

Condado de Sonoma Plan Maestro para el Envejecimiento

Escanee aquí para ver el
MPA entero del condado
de Sonoma.



Nombre: _____

Correo Electrónico: _____

Yo tengo interés en involucrarme en la implementación del MPA (por sus siglas en inglés) en las siguientes maneras:

- Recibir correos electrónicos periódicamente
- Participar en Un Equipo de Acción de Area de Gol (Elija cual Equipo de Acción a continuación:
 - ___ Vivienda
 - ___ Transporte
 - ___ Salud
 - ___ Bienestar, Equidad e Inclusión
 - ___ Proporcionar los Cuidados
 - ___ Seguridad Económica
- Ayudar con otros quehaceres de la implementación del MPA
- Aprender sobre oportunidades filantrópicas
- Otro: _____

Yo quiero brindar las siguientes habilidades o ideas que pudieran aplicar a la implementación del MPA:

Póngalo en la caja o envíelo por correo electrónico a: aaa@schsd.org