

支持我們 支援糖尿病童 Help us to support children with diabetes

捐款種類 Donation type	*	d d
本人願意支持兒童糖尿協會 I would like to make a donation in support of Youth Dia	betes Action (YDA):	
□ 每月港幣200 · 可資助1名糖尿病兒童購買1個月台 Monthly HK\$200 - help a child with diabetes for	r a month's worth of blood test lancets	2
□ 每月港幣300 · 可資助1名糖尿病兒童購買1個月的 Monthly HK\$300 - help a child with diabetes for	的採血針及針頭費用 r a month's worth of lancets and insulin pen needles	
□ 毎月港幣600・可資助1名糖尿病兒童購買1個月的 Monthly HK\$600 - help a child for one month o		
港幣12,000 (資助兒童計劃) 可資助1名糖尿病量		year
其他金額 Other amount:		
□ 每月捐款 Monthly donation 港幣HK\$		_
─ 一次性捐款 One-off donation 港幣HK\$		_
捐款方法 Donation method		
劃線支票 By cheque 劃線支票·抬頭請寫「兒童糖尿協會」By crosse 支票號碼 Cheque no.:	d cheque made payable to "Youth Diabetes Action"	7
請把支票郵寄至:九龍土瓜灣道94號美華工業中 Please send the cheque to: B17, 9/F, Block B, N	心B座9樓B17室 Aerit Industrial Centre, 94 To Kwa Wan Road, Kowloon	
□ 信用卡 By credit card ○ VISA ○	MasterCard	
信用卡號碼 Credit card no.:		
發卡銀行 Issuing bank:	有效日期 Expiry date:	月MM L 年YY
本人授權兒童糖尿協會於本人之信用卡賬戶內一 另行通知為止。我可以在任何時候以書面形式通: I hereby authorise YDA to charge the above spe	持卡人簽署 Cardholder's signature:	爾授權在信用卡有效期內繼續生效,直至 authorisation of monthly/ yearly donation
■ 銀行轉帳 Bank transfer 銀行 Bank: 香港上海滙豐銀行有限公司 HSBC	帳戶名稱 Account name: Youth Diabetes Action 帳戶號碼 Account	t number: 808-371959-838
	众者資料」WhatsApp (+852 64245419) 或電郵 (support@yda.org.hk) 給兒 uccess page and WhatsApp (+852 64245419) or email (support@yda.org Donor's information".	
捐款者資料 Donor's information		
掲款港幣100或以上可憑捐款收據申請扣稅。 Donations of HK\$100 or above are tax deductible w	vith a donation receipt.	
姓名 Name:		
收據抬頭 (如與掲款者不同) Recipient name (if differ	rent from the above)	** *** *** *** *** *** *** *** *** ***
地址 Address:		
電郵 E-mail:	聯絡電話 Contact no.:	
更新個人資料 Update personal in 會員如欲更新個人資料 · 請填妥以下表格 · 並以電郵 (si If you wish to update your personal information, ple (B17, 9/F, Block B, Merit Industrial Centre, 94 To Kw	upport@yda.org.hk) 、傳真 (25443313) 或郵寄 (九龍土瓜灣土瓜灣道94號: pase complete the following form and send it to us by email (support@yc	美華工業中心B座9樓B17室)交回本會。 da.org.hk), fax (25443313) or post
會員姓名 Name of member:	會員編號 Membership number:	
請選擇欲更新之資料 Please select the item you wish t	o update	
□ 會員 / 父親 / 母親 / 監護人* 聯絡電話 Contact n	number of the member / father / mother / guardian:	
■ 會員 / 父親 / 母親 / 監護人* 電郵 Email of the m	nember / father / mother / guardian:	
I 通訊地址 Address:		*
其他 Others:		
*請圈出適用的選項 Please select the option that appl	у	
會員簽署 Member's signature:		日期 Date: