

# Ffurflen Aelodaeth 2021 – 2022 Membership Form

## Ffederasiwn CFFI Cymru / Wales Federation of YFC

Mae angen llenwi y ffurflen hon mewn **LLYTHRENNAU BRAS** a'i dychwelwch at y cyswllt penodedig ynghyd â **thâl aelodaeth a 1 llun pasbort**. Os na chaiff ei llenwi'n gywir ac yn ofalus, bydd yn cael ei dychwelyd atoch.

**Mae'n hanfodol i rieni aelodau sydd o dan 18 oed lofnodi'r ffurflen yn y lle priodol ar yr ochr arall.**

Please complete in **BLOCK CAPITALS** and return to your appointed contact with your **membership fee** and **1 passport photograph**. Unless completed correctly and carefully, the form will be returned.

**It is essential for under 18 members' parent/guardian to sign the parental consent form on the reverse.**

### ADRAN 1 / SECTION 1

Clwb / Club:

Enw Llawn / Full Name:

Gwryw / Male:  Benyw / Female  Well gen i beidio â dweud / Prefer not to say

Oed ar y 1af o Fedi 2021 / Age at the 1<sup>st</sup> of September 2021:

Dan 16/ Under 16  Dan 21 / Under 21  Dan 28 / Under 28

Dyddiad Geni / D.O.B:

Cyfeiriad / Address:

Côd Post / Post Code:

Cyfeiriad e-bost / E-mail Address:

Rhif Ffôn Cartref / Home Tel:

Rhif Symudol / Mobile Number:

Siaradwr Cymraeg / Welsh Speaker: Ydw / Yes  Nac Ydw / No  Dysgwr / Learner

Swydd neu Blwyddyn Ysgol / Occupation or School Year:

### ADRAN 2 / SECTION 2

#### Manylion am Iechyd / Health information

I sicrhau eich bod chi/bod eich plentyn yn gallu cyfranogi a mwynhau'r gweithgareddau a'r cyfleoedd a ddarperir gan yr CFFI, gofynnwn i chi lenwi'r manylion canlynol yngylch iechyd a manylion gofynion deietegol, cyflyrau meddygol, anabledau neu anghenion addysgol arbennig (AAA).

To ensure you/your child is able to participate and enjoy the activities and opportunities that YFC provides we ask that you complete the following health information and details of dietary requirements, medical conditions, disabilities or special educational needs (SEN)

A oes gennych chi unrhyw / Do you have any:

**Gyflyrau Iechyd / Health conditions**

Oes / Yes

Nac Oes / No

**Anabledd / Disability**

Oes / Yes

Nac Oes / No

**AAA / SEN**

Oes / Yes

Nac Oes / No

**Alergeddau / Allergies**

Oes / Yes

Nac Oes / No

Darparwch fanylion ychwanegol / Please provide additional information:

Unrhyw fanylion perthnasol eraill y mae angen i ni fod yn ymwybodol ohonynt (e.e. Moddion):

Any other relevant information we need to be aware of (e.g. Medication):

## ADRAN 3 / SECTION 3

### Manylion Cysylltu mewn Argyfwng / Emergency Contact Details

Enw a Perthynas / Name & Relationship:

Prif Rhif Cyswllt / Main Contact Number



## ADRAN 4 / SECTION 4

### Manylion Tynnu Llun / Photographic Information

A ydych yn rhoi caniatad i CFFI Cymru, Ffederasiwn Sirol a'ch Clwb i ddefnyddio unrhyw ffotograffau, delweddau ac enwau at ddibenion hyrwyddo? Byddai hyn yn cynnwys deunyddiau wedi'u hargraffu a deunyddiau digidol arlein, yn cynnwys cylchgronau, gwefannau, fideos a chyfryngau digidol yr CFFI.

*Do you consent for Wales YFC, County Federation and Club to use any photographs, images and videos and your name for promotional purposes? This would include printed and online digital sources including YFC magazines, websites, video and digital media?*

Ydw / Yes

Na / No

## ADRAN 5 / SECTION 5 – ADDITIONAL INFORMATION

Nodwch fanylion i nodi eich cefndir ethnig (neu gefndir ethnig eich plentyn).

*Please give information to indicate your (your child's) ethnic culture.*

### Ethnigrwydd / Ethnicity

Gwyn (Cymreig) / White (Welsh) Arall / Other \_\_\_\_\_

Ddim yn dymuno ateb / Do not wish to answer

## ADRAN 6 / SECTION 6

Rwyf yn fodlon i chi gysylltu â mi mewn ffordd priodol ynglyn a unrhywbeth C.Ff.I. *I am happy for you to contact me in an appropriate manner regarding anything YFC.*

## ADRAN 7 / SECTION 7

### Datganiad dealltwriaeth rhieni Aelodau Dan (18) / Parents understanding statement Members under (18)

#### I'w lenwi gan Riant neu Warchodwr / To be filled by Parent or Guardian

Drwy arwyddo isod rwyf yn rhoi caniatad i fy mhleintyn fynychu a chymryd rhan mewn digwyddiadau CFFI ar lefel Clwb/Sir/CFFI Cymru a bydd swyddogion perthnasol yn gyfrifol am oruchwylio'r aelod hwn pan na fydd rhiant yn bresenol.

Rwy'n ymwybodol, er bydd oedolion sydd yn gyfrifol am drefnu'r digwyddiadau yn cymryd pob cam rhesymol i amddiffyn pob cyfranogwr rhag niwed, rwy'n ymwybodol na ellir o reidrwydd eu dal yn gyfrifol am unrhyw golled, difrod neu anaf a ddiroddir yn ystod y digwyddiad.

Mae'r wybodaeth feddygol yn gywir hyd y gwn i, ac mewn achos o salwch neu ddamwain y bydd angen triniaeth mewn ysbyty, deallaf y bydd y person cyfrifol yn y Clwb/Sir/CFFI Cymru yn gwneud pob ymdrech i gysylltu gyda rhiant/warchodwr.

Mae holl wybodaeth am bolisi Yswiriant y mudiad a'r gael o'r swyddfa sirol.

Deallaf fod gennyf gyfrifoldeb i hysbysu'r clwb/Sir am unrhyw newidiadau i'r wybodaeth uchod.

*By signing below, I give permission for my child to attend and participate in YFC events at Club / County / Wales YFC level and relevant officers will be responsible for supervising this member when a parent is not present.*

*I am aware that although adults responsible for arranging events will take all reasonable steps to protect all participants from harm, I am aware that they may not be held responsible for any loss, damage or injury suffered, during the event.*

*The medical information is correct to the best of my knowledge, and in the event of an illness or accident requiring hospital treatment; I understand that a responsible person in the Club / County / Wales YFC will make every effort to contact a parent / guardian.*

*All information about the organisation's Insurance policy is available from the county office.*

*I understand that I have a responsibility to inform the Club/ County of any changes to the above information.*

Enw Llawn / Full Name:

Llofnod / Signature:

## ADRAN 8 / SECTION 8

### Datganiad Aelod / Members Statement I'w lenwi gan BOB Aelod / To be filled by EVERY Member

Fel aelod o'r C.Ff.I byddaf yn ymddwyn yn briodol ym mhob weithgaredd y byddaf yn cymryd rhan ynddo, gwnaf bob ymdrech i fod yn aelod ffyddlon o'r Clwb/Sir a byddaf yn cefnogi'r mudiad mewn unrhyw fodd posib.

*As a member of the YFC I will behave appropriately in any activity I take part in, I will make every effort to be a loyal member of the Club / County and will support the organisation in any way possible.*

Enw Llawn / Full Name:

Llofnod / Signature:

## AT DDEFNYDD SWYDDFA YN UNIG / OFFICE USE ONLY

Rhif Aelodaeth / Membership Number:

Llun / Photo

**Bydd yr wybodaeth uchod yn cael ei gadw gan y mudiad am gyfnod o 7 mlynedd wedi i'r aelodaeth ddod i ben.**  
*The organisation will keep the above information for a period of 7 years after the Membership expires.*

Ni chaiff eich manylion eu rhannu ag unrhyw drydydd parti at ddibenion marchnata. *Your details will not be shared with 3<sup>rd</sup> parties purposes.*