

**Ffurflen Aelodaeth Grwpiau Traws-Sirol /**  
**County Groups Membership Form**

**Manylion Cyswllt**  
**Contact Details**

Enw Name	
Cyfeiriad Address	
Offeryn/nau Instrument/s	
Dyddiad Geni Date Of Birth	
Rhif Ffôn Cartref Home Tel No /Mobile	
Rhif Ffôn Symudol Rhiant Mobile No For Parent*****	
Rhif Ffôn Symudol Disgybl Student Mobile Number*****	
Cyfeiriad e-bost disgybl Student e-mail address ***** Printiwch yn eglur Please Print clearly	
Cyfeiriad e-bost Rhiant Parents e-mail address***** Printiwch yn eglur Please Print clearly	
Ysgol School	

\*\*\*\*\*

**Mae'n hanfodol eich bod yn cynnwys cyfeiriad e-bost a rhif cyswllt ffôn symudol – fe fyddwn yn anfon holl fanylion ymarferion/ cyrsiau trwy e-bost felly printiwch yn eglur .  
 Bydd yr holl fanylion i'w gweld ar ein gwefan hefyd [www.cerdd.com](http://www.cerdd.com) sydd yn cael ei diweddarau yn gyson.**

**Nodwch os nad oes gennych gyfeiriad e-bost fel ein bod yn gallu danfon manylion yn y post.  
 It is essential that you include your e-mail address and a mobile contact no- we will be sending all information by e-mail therefore please print clearly.  
 All information can also be seen on our website [www.cerdd.com](http://www.cerdd.com) which is up dated regularly.  
 Please note if you do not have an e-mail address so that we can send information by post.**

## **Tâl Aelodaeth Blynnyddol / Annual Membership Fee**

Mae'r tâl aelodaeth yn cynnig mynediad i unrhyw un **neu** fwy o grwpiau sirol. £30 yw'r ffi am y flwyddyn. Mae'n cynnwys mynediad i holl ymarferion a chyngherddau sirol y gwasanaeth. Gall rhai digwyddiadau ychwanegol gynnwys costau ychwanegol e.e. Cwrs Haf ( preswyl ).

**The £30 annual membership fee will enable you to be a member of one or more county groups and it enables you to attend all county rehearsals and concerts. Extra events may incur other costs e.g. summer residential course .**

<b>Siec :</b>	Siec yn daladwy i G.Y.W.M a'i anfon i: <i>Cheque payable to G.Y.W.M and send to :</i>  <b>Uned 16, Galeri, Doc Fictoria, Caernarfon LL55 1SQ</b>
<b>Arian Parod:</b>	Dewch ag arian parod i'r swyddfa: Uned 16, Galeri, Caernarfon. Please bring all cash payments to our office: Unit 16, Galeri, Caernarfon.
<b>Pris teulu :</b>	3 neu fwy o aelodau'r teulu – <b>3ydd aelod ½ pris</b> 3 or more family members- <b>3<sup>rd</sup> member ½ price</b>

## **Manylion artistig / Artistic details**

**Enw:**

**Name:** .....

**Offeryn/nau:**

**Instrument /s:** .....

**Gwersi ysgol / preifat:**

**School lessons / private:** .....

**Tiwtor:**

**Tutor:** .....

**Mwy o fanylion: (gradd/perfformiadau?)**

**More details: (grade / performances)**

.....

.....

**Ticiwch y blychau addas i chi.** ( Os ydych am ymuno â Grŵp Hŷn - nodwch eich aelodaeth presennol yn ogystal).**Byddwn yn anfon manylion clyweliadau yn fuan (os yn addas) –**

**Gofynnwch i'ch tiwtor/ athro os ydych angen cymorth i lenwi y blwch .**

**Tick the appropriate boxes.** (If you are eager to join a Senior Group - please tick your current group membership also) We will send audition details immediately (if appropriate).

**Please ask you tutor/teacher if you need any help filling the appropriate boxes**

<b>GRŴP GROUP</b>	<b>Rwy'n aelod presennol o: <i>I am a current member of:</i></b>	<b>Hoffwn fod yn aelod o: <i>I would like to be a member of:</i></b>
Cerddorfa Iau <i>Junior Orchestra</i>		
Cerddorfa Hŷn <i>Senior Orchestra</i>	<b>Clyweliad - Medi 4 Audition - September 4</b>	
Band Chwyth Iau <i>Junior Wind Band</i>		
Band Symffonig <i>Symphonic Band</i>	<b>Clyweliad - Medi 24 Audition - September 24</b>	
Band Prêws Iau <i>Junior Brass Band</i>		
Band Prêws Hŷn <i>Senior Brass Band</i>		
Band Jazz <i>Jazz Band</i>		
Côr Hŷn <i>Senior Choir</i>		
Côr Telyn Iau <i>Junior Harp Ensemble</i>	<b>Clyweliad - Medi 24 Audition - September 24</b>	
Côr Telyn Hŷn <i>Senior Harp Ensemble</i>		

**Manylion Iechyd  
Health Details**

<b>Enw</b> <i>Name</i>	
<b>Rhif Ffôn Cyswllt Rhieni</b> <i>Parents Contact No</i>	
<b>Enw a chyfeiriad Eich Meddyg</b> <i>Name &amp; Address of Doctor</i>	
<b>Rhif Ffôn Meddyg:</b> <i>Surgery Tel No:</i>	
<b>Nodwch unrhyw alergedd /afiechyd sydd yn gofyn am unrhyw driniaeth feddygol y dylem wybod amdano:</b>  <i>Please note any allergies/conditions that require any medical attention or that we should be aware of:</i>	
<b>Meddyginiaeth sydd ei angen:</b> <i>Medication required:</i>	
<b>Rhoddaf ganiatâd i'm mab/merch dderbyn triniaeth feddygol brys.</b> <i>I give permission for my son / daughter to receive emergency medical care.</i>	
<b>Llofnod Rhiant</b> <b>Parents Signature</b>	

**Caniatâd deunydd hyrwyddo  
Permission for promotional material**

**RHODDAF / NI RODDAF ganiatâd i'm plentyn fod yn rhan o luniau / ffilm er budd hyrwyddo gwaith Gwasanaeth Ysgolion William Mathias.**

**Llofnod Rhiant .....**

***I GIVE PERMISSION / I DO NOT GIVE PERMISSION for my child to be part of photographs or film to promote William Mathias Music Service .***

**Parents Signature .....**