



Taith Parc Sglefrio!



£20

Gwasanaeth Ieuenctid Ceredigion

Trip 2 Ddiwrnod

Dydd Mercher 10 Awst - Dydd Iau 11 Awst, 2016.

****Cludiant, Llety a Mynediad yn y pris****

Dydd Mercher

Byd Rampiau Caerdydd
Llety yng nghwersyll yr URDD Caerdydd
Cynnwys brecwast

Dydd Iau

Parc Sglefrio gyda Rampiau Llanelli

****Dewch â thocyn os oes angen a/neu arian
gwario ar gyfer prydau****

Pobl Ifanc oed
11-16!

Diddordeb?

Cysylltwch â'ch gweithiwr ieuenctid, ffoniwch Lowri neu Gethin ar 01545572352 neu anfonwch neges ar Facebook neu Twitter am ragor o wybodaeth neu i archebu lle!

*Nifer cyfyng o leodd ar gael

@GICeredigionYS





Skate Park Tour!

£20

**Ceredigion
Youth Service**

2 Day Trip:

Wednesday 10th August & Thursday 11th August, 2016.

****Transport, Accommodation & Admission included in the price****

Wednesday

Cardiff Ramp World
Accommodation at URDD Cardiff Sleepover
Breakfast included

Thursday

Llanelli Ramps Skate Park

****Bring packed lunch if required and/ or spending money for meals****

**Young People
Aged 11-16!**

Interested?

Contact your youth worker, call Lowri or Gethin on 01545572352 or send us a message on Facebook or Twitter for further information or to secure your place! *Limited spaces available

@GICeredigionYS



Skate Park Trip 10—11 August 2016.

If you are interested in participating in this exciting programme, please complete the details below along with the attached consent form and return to:

Ceredigion Youth Service, Professional Education Centre, Theatr Felinfach Campus, Felinfach, Dyffryn Aeron, Lampeter, Ceredigion, SA48 8AF. Alternatively, you can return your completed form to your youth worker. You can contact Gethin on 01545572 for more information.

Please note, the questions below are to help us gain an insight into your interests, levels of experience and how best we can support you . The answers you share will be confidential and stored securely. After we hear from you, we will send you further information and contact you by telephone closer to the date.

Are you between 11-16years old and will be during the programme?	
Do you have an idea of what career you would like to pursue?	
Do you work well with others?	
Have you taken part in Youth Service activities before (if so, please state what)?	

What are your main interests?

.....

.....

Do you have any fears?

.....

.....

Why do you want to take part in this project?

.....

.....

What do you think you could bring to this project and what do you hope to take away from the experience?

.....

.....

.....

Taith Parc Sglefrio 10—11 Awst 2016



Os oes gennych ddiddordeb mewn cymryd rhan yn y rhaglen cyffrous yma, cwblhewch y manylion isod ynghyd â'r ffurflen caniatâd sydd wedi' gynnwys a'i ddychwelyd at:

Gwasanaeth Ieuencid Ceredigion, Canolfan Addysg Broffesiynol, Campws Theatr Felinfach, Felinfach, Dyffryn Aeron, Llanbedr Pont Steffan, Ceredigion, SA48 8AF. Fel arall, medrwc dychwelyd eich ffurflen wedi'u gwblhau at eich gweithiwr ieuencid. Am rhagor o wybodaeth cysylltwch a Gethin ar 01545572352 .

Nodwch os gwelwch yn dda, pwrpas y cwestiynau isod yw er mwyn ein helpu i gael cipolwg ar eich diddordebau, profiadau a sut orau y gallwn ni eich cefnogi. Bydd yr atebion yr ydych yn rhannu yn gyfrinachol ac yn cael eu storio'n ddiogel. Ar ôl i ni glywed gennych, byddwn yn anfon gwybodaeth bellach i chi ac yn cysylltu â chi dros y ffôn yn nes at y dyddiad.

A fyddwch rhwng 11-16 oed yn ystod dyddiadau'r rhaglen	
A oes gennych syniad o'r math o yrfa yr hoffech ei ddilyn?	
A ydych yn gweithio'n dda gydag eraill?	
A ydych wedi cymryd rhan mewn gweithgareddau'r Gwasanaeth Ieuencid o'r blaen (os ydych, nodwch beth)?	

Beth yw eich prif ddiddordebau?

.....

.....

A oes gennych unrhyw bryderon?

.....

.....

Pam ydych chi eisiau cymryd rhan yn y prosiect hwn?

.....

.....

Sut ydych yn meddwl y medrwc gyfrannu at y prosiect a sut y gallwch elwa o'r profiad?

.....

.....

.....



Skate Park trip 10-11 August 2016 (2 days)

Cardiff and Llanelli

Consent and medical form

Young person's address & details	Address	
Name:		
Date of birth:		
Tel:		Postcode
Home contact:		

Alternative contact in case of emergency	Address	
Name:		
Tel:		postcode

Please give details of any medical conditions or regular medication that we need to know about

Please read and sign these two statements

1. Adult with parental responsibility I understand the information on this form and on any attachments about this activity or residential, and consent to my child taking part. The information I have given on this form is true to my knowledge. I will inform the Group Leader of any changes to my child's health or fitness before departure. I consent for my child to receive medical treatment in an emergency, including anaesthetics. **I consent to visual images of my child being used by the centre or group, which may include publicity in the press, other media and on the Web.** I have made sure that my child understands this information and that, for his/her safety, rules and instructions issued by staff must be obeyed. I understand that if my child misbehaves, he or she may be returned home.

Signed (responsible adult)

Date:

2. Young person I agree that, for my own, the group's and others' safety, I will obey the rules and instructions of members of staff.

Signed (young person)

Date:



Taith Parc Sglefrio 10-11 Awst 2016 (2 diwrnod).

Caerdydd a Llanelli

Ffurflen rhoi caniatâd a gwybodaeth feddygol

Cyfeiriad a manylion y person ifanc	Cyfeiriad	
Enw:		
Dyddiad Geni:		
Ffôn :		Cod post
Enw Cyswllt gartref :		

Cyswllt arall yn ystod yr ymweliad petai argyfwng	Cyfeiriad	
Enw:		
Ffôn:		Cod post

Rhowch fanylion ynghylch unrhyw gyflwr meddygol neu feddygyniaeth reolaidd y dylem wybod amdanynt

Darllenwch a llofnodwch y ddau ddatganiad hwn

1. Oedolyn sydd â chyfrifoldeb rhiant Deallaf yr wybodaeth sydd ar y ffurflen hon ac ar unrhyw atodiad ynghylch y gweithgaredd hwn neu'r ymweliad preswyl hwn, ac rwy'n rhoi caniatâd i fy mhlentyn gymryd rhan. Mae'r wybodaeth rwyf wedi'i rhoi ar y ffurflen hon yn gywir hyd y gwn. Byddaf yn rhoi gwybod i Arweinydd y Grŵp os bydd unrhyw newidiadau i iechyd neu ffitrwydd fy mhlentyn cyn gadael. Rwy'n caniatáu i fy mhlentyn gael triniaeth feddygol petai argyfwng, gan gynnwys anesthetig. **Rwy'n cytuno i lun gwel-edol o fy mhlentyn cael ei ddefnyddio gan y Canolfan neu grŵp, a fydd efallai yn cynnwys y wasg, cyfryngau eraill ac ar y We.** Rwyf wedi gwneud yn siwr bod fy mhlentyn yn deall yr wybodaeth hon a bod yn rhaid iddi/iddi ufuddhau i reolau a chyfarwyddiadau aelodau o'r staff er ei ddiogelwch. Deallaf os bydd fy mhlentyn yn camymddwyn, yna efallai y bydd yn rhaid iddo/iddi ddod adref.

Llofnod (oedolyn â chyfrifoldeb)

Dyddiad:

2. Person ifanc Cytunaf, er fy niogelwch fy hun a phobl eraill, i ufuddhau i reolau a chyfarwyddiadau aelodau o'r staff.

Dyddiad: