

BOOKING FORM

Enw'r safle:	
Nifer y diwrnodau:	
Enw'r cyfranogwr:	
Oed:	
Dyddiad geni:	
Cyfeiriad cartref:	
Rhif cyswllt (dydd):	
Rhif cyswllt (nos):	
Enw cyswllt mewn argyfwng:	
Rhif cyswllt mewn argyfwng:	
Cyfeiriad E-bost	
Perthynas i'r cyfranogwr:	
Manylion cyflwr iechyd/anghenion arbennig i'w trosglwyddo i'r staff:	
Hoff gampau'r cyfranogwr?	
A yw e/hi yn aelod o glwb campau? Rhowch fanylion os gwelwch yn dda.	
Mae'r taliad yn amgaeedig gyda'r cais	ydyw <input type="checkbox"/> nac ydyw <input type="checkbox"/>
Cyfanswm amgaeedig £	

Mae Introsport yn cadw lluniau er mwyn creu ffolio a'u defnyddio o fewn y 5 mlynedd nesaf. Os ydych yn anhapus i lun eich plentyn/plant gael ei ddefnyddio yna rhowch groes yn y blwch.

Rhoddaf ganiatad i Introsport ddefnyddio gwybodaeth a geir yn y ffurflen hon. Deallaf fod pob gwybodaeth a ddefnyddir gan y cwmni at bwrpas busnes yn cael fy hawl i wneud dan reolau Mesur Diogelwch Data 1998 Llofnod (Riant/Gwarchodwr)

Enw: Dyddiad: