

URGENT / DISPONIBLE DE SUITE

Métier : : **Serveur**
Nom entreprise : : **RESTAURANT O GASCON**
Code postal / Ville : : **64000 PAU**
Téléphone : : **06 75 60 66 29**
Type de contrat : : **CDI**
Qualification souhaitée : : **BAC PROFESSIONNEL SERVICE**
Nombre d'heures hebdomadaire : : **35**
Contact : **MME MARQUES**
Heure de contact : :
Votre mail : :

Informations complémentaires :

Fermé dimanche soir et lundi toute la journée ainsi qu'une demi-journée en roulement.